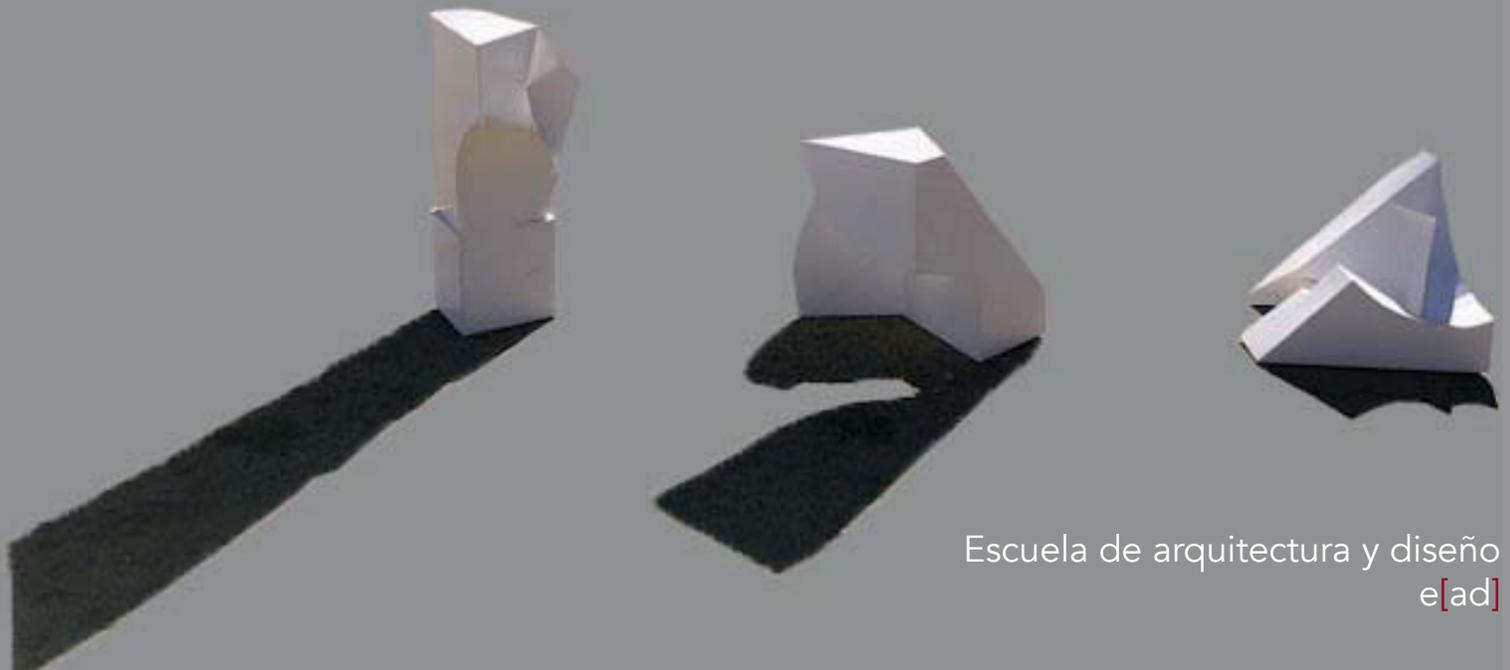


Casa de nacimiento

Maternidad pública para Valparaíso



Contenidos

| | |
|------------------------------------|----|
| 1. Prólogo | 2 |
| 2. Anhelos | 4 |
| 3. Observación que guía el proceso | 6 |
| 4. Recapitulación de etapas | |
| a/ Talleres de barrio | 8 |
| b/ Talleres de ruta | 24 |
| c/ Talleres de obra | 34 |
| 5. Proyecto de título | 48 |
| A. Antecedentes | 50 |
| B. Fundamento - Acto | 60 |
| C. Programa | 67 |
| D. Forma | 88 |
| E. Planimetrías | 90 |

Prólogo

El presente cuaderno de título, guarda la trayectoria realizada a lo largo de un año, por Francisca Guíñez Robertson. Este documento cierra su paso por la Escuela de Arquitectura y Diseño PUCV. En él se presenta una recopilación de gran cantidad de materia de cada uno de los talleres en que ha participado, que llamamos recuento de etapas. También se exponen las principales ideas en torno a la generación de un proyecto del último año: el proyecto de título. La manera de fijar ambos recuentos ha buscado valorizar la relación entre (1) las observaciones mediante el croquis en la ciudad, (2) el nombre de un acto que desencadena un fundamento y (3) la proposición arquitectónica con planimetrías y dibujos de obra habitada que dan a conocer la obra.

La recopilación, aunque pueda parecer sólo una tarea acumulativa, posee un innegable valor: fijar y exponer en un documento público, la materia de un proyecto de arquitectura; una materia en crudo, que servirá no sólo a este proyecto puntual, sino en adelante, tanto a su autora como también a la comunidad de la cual forma parte.

El proyecto de título de Francisca tomó como caso arquitectónico una casa de nacimiento para la maternidad pública de Valparaíso; conmovida por discusiones actuales de la salud, sobre sucesos trascendentes de la vida - como el nacimiento - que tienen lugar hoy al interior de recintos hospitalarios.

Los debates sobre parto humanizado, parto natural y respetado, violencia obstétrica, entre otras conceptualizaciones afines, han cuestionado con diferentes enfoques, el paradigma hospitalario bajo el cual nacen hoy nuestros niños. Los cuestionamientos han abordado la experiencia del nacimiento como un todo que involucra a la familia y al equipo médico; que compromete diferentes técnicas, prácticas y tecnologías de apoyo; y que además, no es indiferente del espacio que acoge al nacimiento. Sobre este último punto se concentró Francisca ¿cómo debe ser el espacio arquitectónico que acoge el nacimiento?

Francisca, disponiendo de un terreno contiguo al hospital Pereira en Valparaíso, emplazó su casa de nacimiento que será el lugar para los partos, que sin mayores complicaciones médicas, pueden desarrollarse en una sala distinta del pabellón tradicional: en una sala integral de parto. Desde sus observaciones de la maternidad, nutridas por su experiencia sensible de madre, Francisca nos propone el acto arquitectónico de “sostener en retiro contemplativo”. Este acto lo llevó al proyecto retirando el edificio a un borde acantilado, donde un edificio dilatado por corredores, construye un paso pausado a lo largo de los diferentes momentos del nacimiento. Desde la llegada de la madre, hasta las primeras jornadas de puerperio que la familia vivirá en alojado en su interior. Las preguntas que Francisca abre sobre el espacio del nacimiento, encuentran algunas respuestas en su proposición, pero que podríamos decir, son discretas colaboraciones o aportes que su autora realiza a una gradual reinención del nacimiento en nuestra cultura contemporánea.

Ursula Exss Cid

Carta de anhelos

/ primer encargo de titulación

En esta etapa de término del ciclo de estudio quiero recoger lo esencial de cada encargo y su proceso de observación con el fin de articular la materia desde la unidad al conjunto y su relación inseparable con el espacio público. Quiero profundizar en el estudio realizado de la ciudad de Valparaíso para hacer un proyecto que esté al servicio de sus habitantes, tanto en su programa como en su emplazamiento y accesibilidad. Cuáles son los recorridos de los habitantes en el territorio que se interviene, qué hitos urbanos sitúan el lugar de la obra y cómo se construyen los recorridos asociados a ciertas áreas, espacios o servicios dentro de la ciudad.

Quiero explorar la dimensión vertical de la obra y como a partir de las observaciones que se desprenden del lugar se construye la luz del habitar y del acceder a un interior. Cómo construir el vacío interior a la luz de esta dimensión vertical.

Que el recuento de mis etapas de vele ciertas directrices para profundizar en la investigación del caso de estudio más significativo de estos años, la ciudad de Valparaíso y sus quebradas, como espacios constitutivos de la ciudad desde su escala micro-barrial a su escala macro-urbana.

Desde lo personal, quiero trabajar en un proyecto que esté al servicio de prevenir y cuidar la salud de las personas. Un lugar que permita desde su origen funcionar para tener una sociedad menos violenta, acogiendo al habitante para reducir la agresividad y las enfermedades en las personas. Pensar en un espacio que de placer de ser habitado.

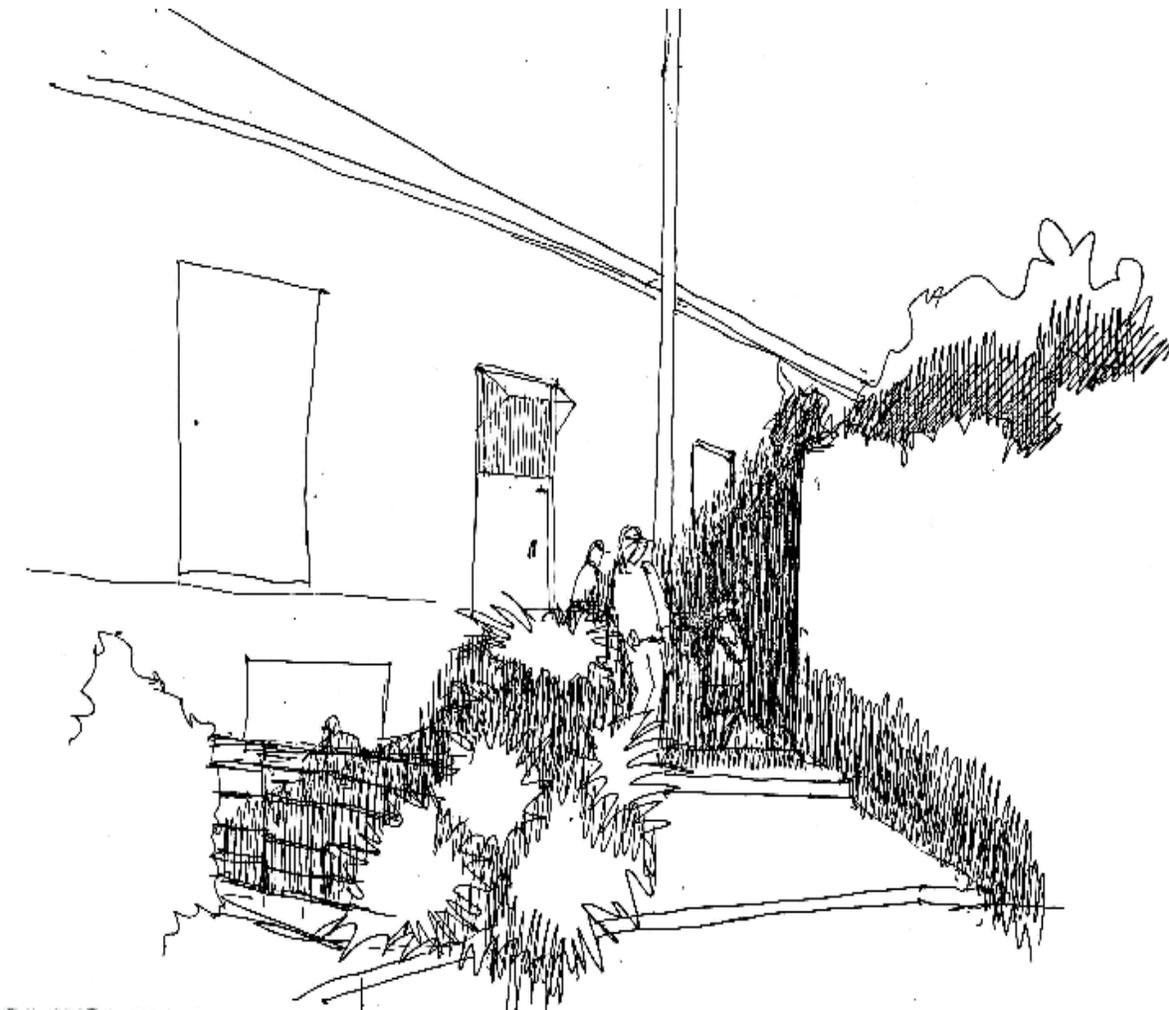
Existen estudios que vinculan los niveles de criminalidad de una ciudad en relación a las tasas de intervenciones obstétricas en los nacimientos, dado que se considera este momento y la hora siguiente al parto como un periodo crítico en nuestro desarrollo de la capacidad de amar.

La situación actual que vive nuestro país en torno a la violencia obstétrica, y a la violencia a toda escala, deja ver la necesidad de devolver este acto a manos de quienes lo habitan, la mujer gestante y su bebé, en compañía de matronas o parteras especializadas que puedan sostenerla y cuidar en este rito trascendental de nuestras vidas.

El objetivo de desarrollar este proyecto en la ciudad de Valparaíso, es ofrecer un espacio de contención y resguardo a la mujer en su período de gestación, parto y post-parto. Abriendo el abanico de posibilidades que existe hoy en día dentro de la región para dar nacimiento a un hijo, de tal manera que el acto de nacer revalorice y dignifique al ser humano desde sus primeros segundos de vida, y para ello, observar a la madre como habitante protagonista del caso arquitectónico, desde la cual se levanta el espacio que da origen a la criatura durante el primer periodo de su vida.

Finalmente quisiera declarar mi gratitud por conformar un taller de título como un lugar reflexivo para el diálogo, estudio y proposición. En torno a los encargos y reuniones que cierran el ciclo académico junto a nuestra profesora guía, en el marco de la metodología de trabajo que se desarrolla en la escuela de arquitectura y diseño e[ad]. Y desde el oficio poder pensar y crear espacios que promuevan un habitar salutar y digno para todas y todos.





el pasaje, umbral que media entre el espacio interior de la vivienda y el espacio público.
la penumbra envuelve al que atraviesa, el habitante se integra gradualmente en la ciudad a medida que la luz
abre su paso a un tiempo de estar dentro. interiorizar/exteriozizar/interiorizar

Lugar: parte alta escalera murillo con calle Florida, Cerro Florida
Croquis quinta etapa, año 2011

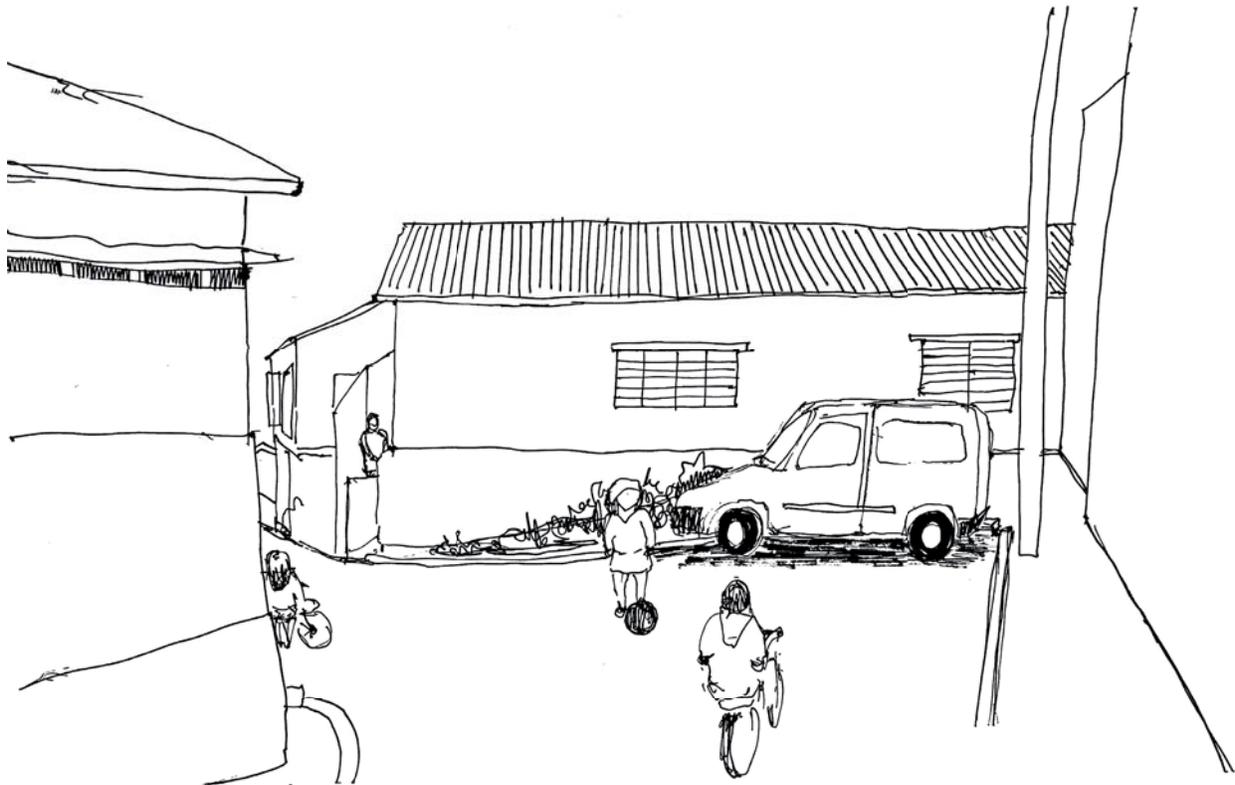
La observación que guía el proceso de estudio

Al hacer el recuento de las etapas reconozco ciertas directrices espaciales que orientaron el desarrollo de cada proyecto a lo largo del ciclo completo.

La observación como herramienta devela en su recorrido por Valpo como lugar de origen un modo de habitar la ciudad a través de espacios intermedios, el habitante se vuelve parte de ella y de sus rincones. Pasajes, escaleras, rincones a la medida del cuerpo que dan arraigo, pertenencia.

A estos espacios intermedios les llamo **umbrales de reconocimiento** que construyen una gradación del espacio interior / exterior en las distintas escalas.

Este hilo conductor reconoce para cada acto y cada forma la presencia de un umbral que se habita en la extensión, y que ofrece al habitante la posibilidad de recomponer su espacio individual dentro del espacio colectivo como parte de un recorrido rítmico de inhalaciones y exhalaciones .



El pasaje reaguada el juego en la medida del alcance del ojo.
Los quiebres y giros configuran umbrales de reconocimiento
para el niño/a que habita, donde sentirse acogidos desde la
extensión de la casa.

a/ Talleres de barrio

En esta sección se exponen las etapas realizadas en los talleres de arquitectura que tomaron como caso de estudio las distintas escalas del habitar humano observadas en la ciudad de Valparaíso.

Se observa su espacialidad dada por la geografía sinuosa e intrincada que origina y da forma al espacio público pleno de ocupación y acto, así como también la resiliencia de los asentamientos humanos ubicados en la parte alta de los cerros hacia donde la ciudad se fragmenta.

/ etapa 1: Espacio público en la pendiente

/ etapa 2: Espacio público en la quebrada

/ etapa 3: Vivienda en la pendiente

/ etapa 5: Biblioteca pública

/ etapa 7: Plan maestro - Parque eco-urbano

/ etapa 10: Conjunto habitacional

etapa 1. Espacio público en la pendiente

Umbral de recibimiento en avenida alemania

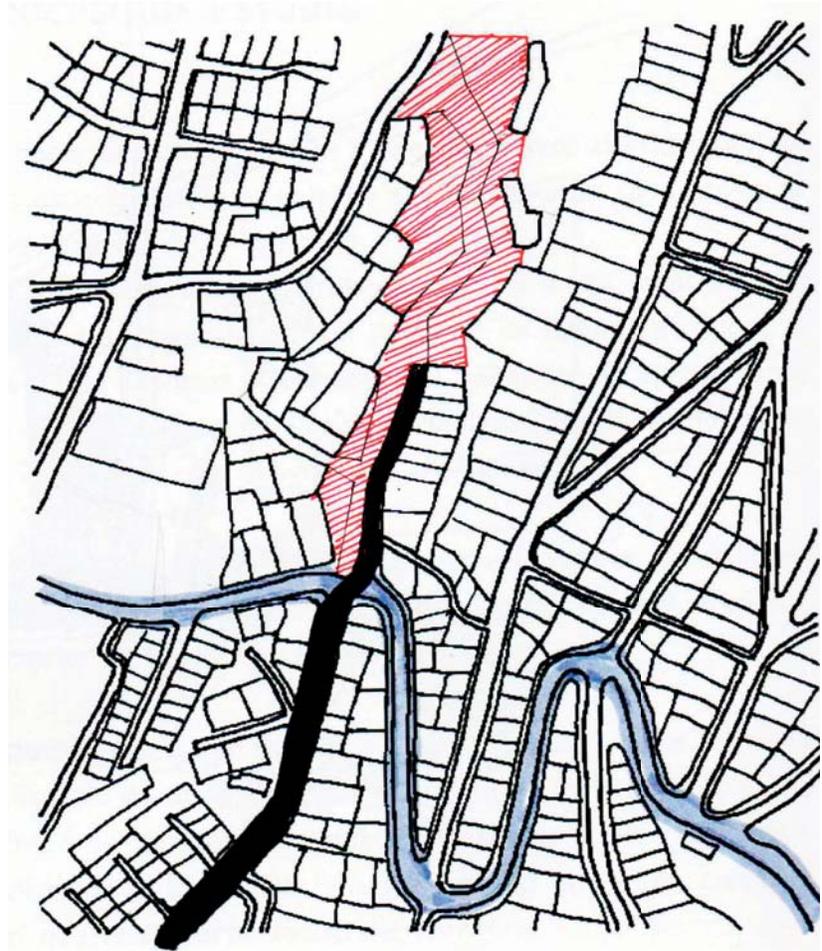
Etapas 1 y 2

En primer año de arquitectura se recorrió y observó el espacio-ciudad de Valparaíso.

La mirada se posó en la gran diversidad de espacios públicos y su relación con el habitante a través de cerros y quebradas, en donde se reconoce su estructura geográfica la cual se va internalizando a medida que se experimenta.

Acercarse desde el cuerpo, el dibujo y la palabra permite medirla y nombrarla.

A partir de la observación se trabajó en un espacio público en pendiente a la altura de la cota 100 (avenida alemania), dando cabida al encuentro en este umbral de recibimiento olvidado por la ciudad.



El sitio de proyecto (rojo) es un terreno con pendiente suave que es atravesado longitudinalmente por el cauce de agua natural de la quebrada. Corresponde a la prolongación de Yervas buenas (gris oscuro) que cruza por Avenida alemania (gris claro) a la altura de la cota 100 en Cerro Yungay

Año: 2009

Profesores:

Ivan Ivelic

Mauricio Puentes

Ubicación:

Cerro Yungay, Valparaíso

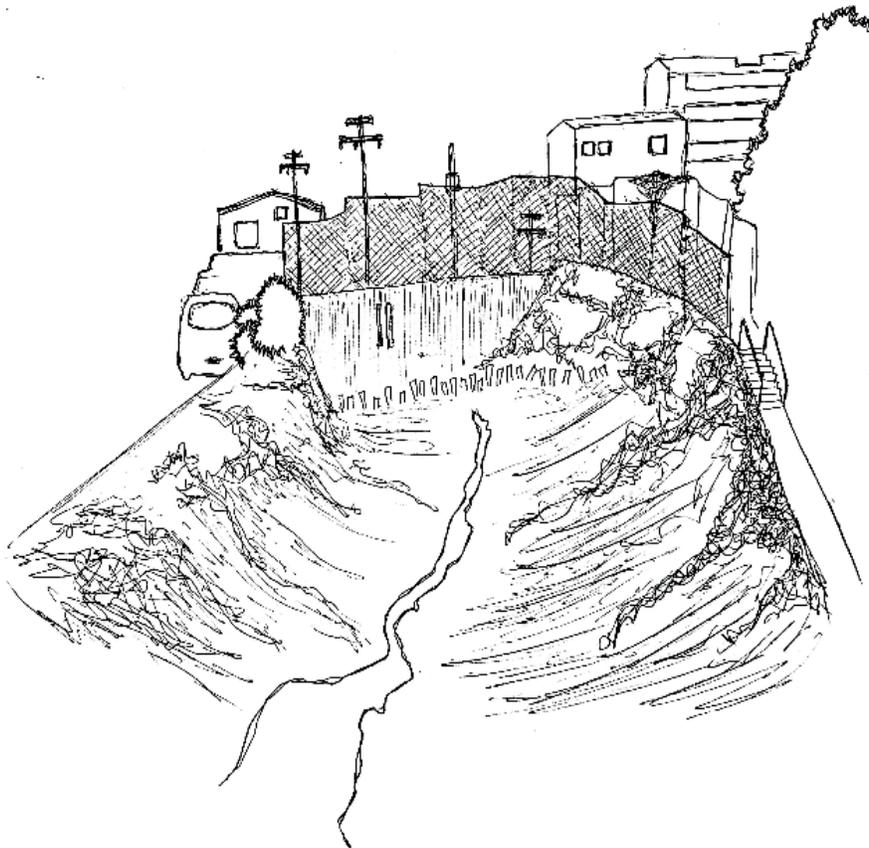
prolongación Yervas buenas con Av. alemania

Acto : Atravesar bordeando en retorno



1. HABITAR LA PENDIENTE

obs: La geografía traza un recorrido de bordes asomados en la parte alta de los cerros. El habitante se da un giro en la llegada que dejan al cuerpo de frente a la extensión, su andar tiene un retorno en el que se encuentra cobijado en proximidad.

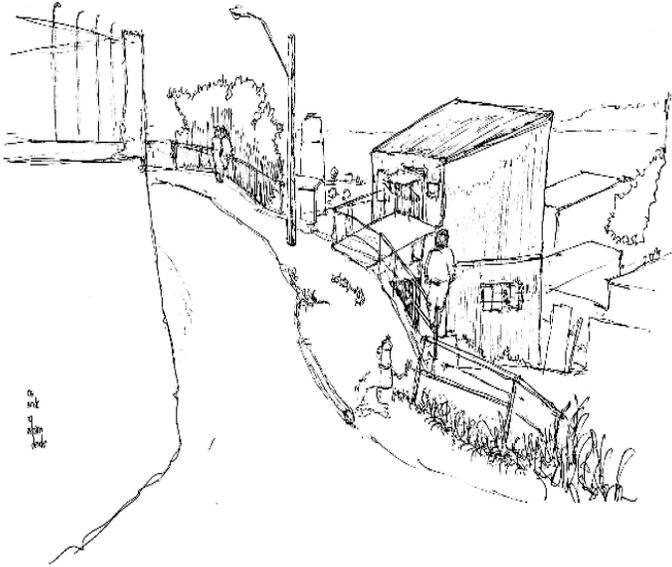


2. EJE SINUOSO DE CONVERGENCIA

obs: Las laderas colindantes convergen al espacio público naciente en la quebrada. El cauce natural traza otra forma de recorrer el borde lo que abre un vacío interior en amplitud para el habitante. Se atraviesa por un borde que retorna a lo público.

Fundamento

Croquis y observaciones conducentes



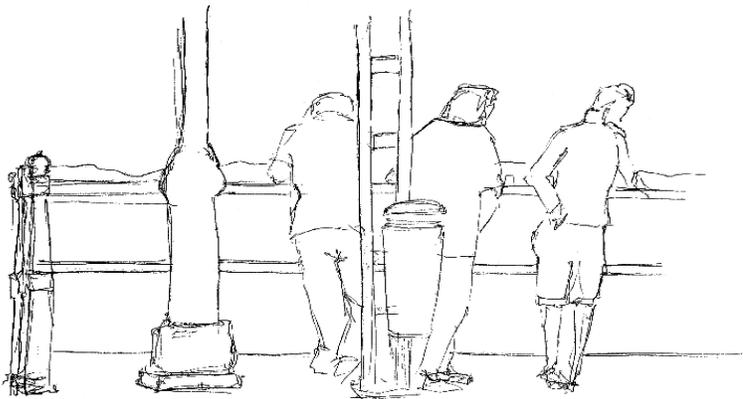
1. Terrazas que reciben , lo público en la pendiente.

El corte en la pendiente construye una nueva forma en el suelo, un borde intermedio de exposición y resguardo en lo alto de la ciudad hacia el mar. Un vínculo horizontal extendido en pliegues verticales.



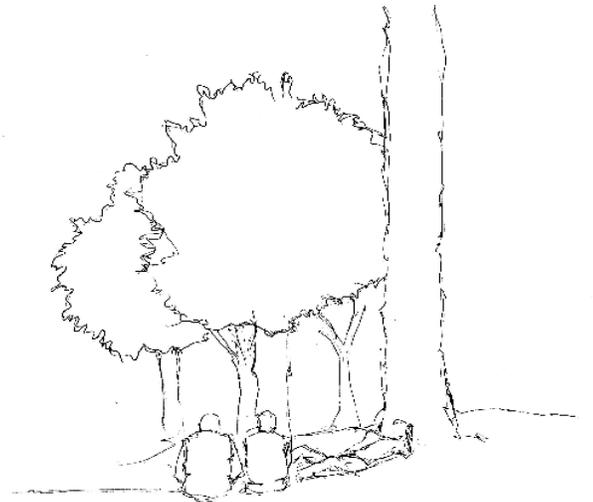
2. Bordes del encuentro

La plaza se traspasa en distintos ritmos y direcciones, su suelo da cabida a un recorrer holgado y abierto, sin embargo, sus áreas verdes construyen umbrales de permanencia temporal donde el habitante se vincula en proximidad con otros.



3. La baranda como soporte y vínculo con el horizonte

Estar en el borde con tiempo de descanso. La baranda sostiene el pliegue del cuerpo y la mirada se vuelca contemplativa en lo que esta mas allá. Tiempo de recorrer con el ojo



4. La plaza: umbral de resguardo en lo abierto

El cuerpo posado en el espacio público. La plaza se extiende como un espacio "entre", abierto al encuentro. Un lugar flexible en su modo de habitar. La verticalidad de los arboles ofrecen un cobijo dejando al habitante resguardado del traspaso circundante.

Forma

Largo en quiebres vinculados en pendiente



En su remate un anfiteatro envuelto por las laderas convocando hacia un centro en la parte de atrás de la ciudad.

La propuesta hace aparecer los bordes del eje que conduce las aguas. Entre estos, el habitante se aproxima mediante rampas independientes vinculadas a través del largo.

Largo en quiebres vinculados en pendiente.



Registro fotográfico del lugar de proyecto
Fuente propia



Croquis de maqueta
Rasgo del proyecto

ESPACIO PÚBLICO EN PENDIENTE

La revisión de esta etapa nos lleva al análisis de los siguientes puntos:

1. La ciudad de Valparaíso se configura desde el borde

- En los cerros de la ciudad el habitante recorre el borde en un constante zigzag que lo deja -inmerso o expuesto- del barrio que se habita. La geografía otorga este contraste que aparece por su dimensión vertical en la pendiente

- En el plan, la ciudad se vincula por sus recorridos longitudinales que dejan al que habita en un borde intermedio entre los cerros y el mar. El vínculo que se extiende horizontalmente se hace mediante los espacios públicos que reciben a sus habitantes. UMBRALES QUE RECIBEN

2. La geografía crea espacios duales en la intimidad de cada barrio.

- Hay barrios que se resguardan en una intimidad replegada de la ciudad. El morador reconoce el espacio público (dentro del barrio) como propio, dada la contención en la cual se inscribe el lugar próximo a la vivienda.

- Los espacios que se encuentran en la cima o en la ladera frontal de los cerros despliegan su intimidad a la ciudad, quedando en proximidad con lo público.

etapa 2. Espacio público en la quebrada

Paseo-mirador del borde

En la segunda etapa de primer año se trabajó la observación del borde como espacio público. Los recorridos que se hacen son a través del borde costero y de Avenida Alemania.

El primero se configura como umbral de contención urbano y el segundo como umbral de contención barrial.

Luego se designó como lugar de proyecto la prolongación del eje Francia. Quebrada Jaime como lugar de origen que se encuentra inmerso y que sin embargo se resta del quehacer urbano.

UBICACIÓN :

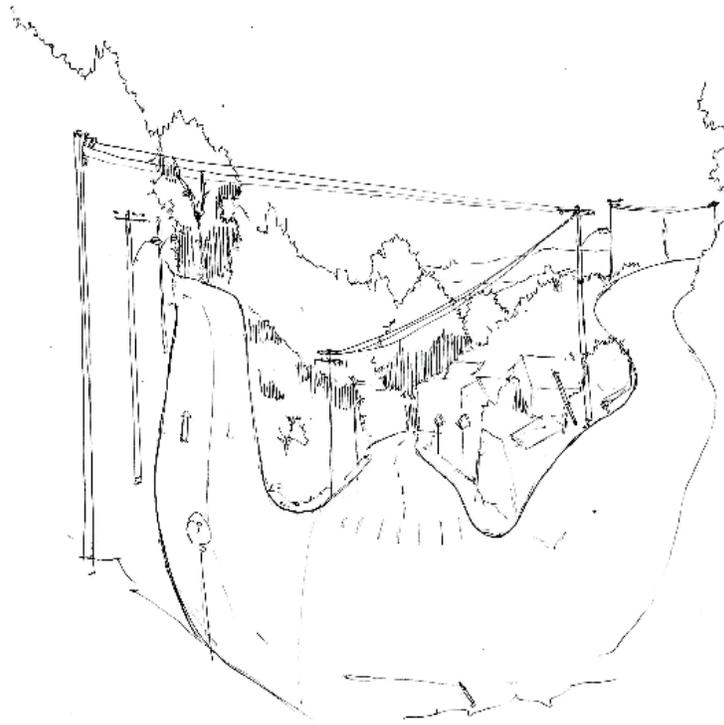
Cerro La Cruz,
Valparaíso

Quebrada Jaime.

Prolongación Av. Francia

Fundamento

Croquis y observaciones conducentes



1. Convergencia de flujos descendentes

La horizontal que bordea la altura media de la ladera se encuentra en una cuenca que desciende al borde de la ciudad, la extensión se oculta al ojo. El cuerpo se queda contenido en un umbral para acceder al barrio



2. Borde acantilado que da origen a la forma

La mirada se escapa hacia la extensión por una ventana enmarcada entre perfiles del cerro. La cima se habita con lo lejano y se hace más. Volcarse en lo próximo trae de vuelta la relación con el suelo. para acceder hay que recorrer serpeteando por el interior de la quebrada

Acto de habitar

Traspassar inmerso entre umbrales que vinculan



3. Contención entre laderas enfrentadas

La forma de la quebrada va generando pliegues de intimidad donde sólo habita el que conoce, un vacío que da intimidad y que está ante los ojos del morador.

La pendiente en su cima conquista la verticalidad, cobijando al cuerpo en un interior retirado de la ciudad que se aproxima desde el flujo interior del cauce de las aguas

ESPACIO PÚBLICO EN QUEBRADA JAIME

1. Cerros, el comienzo de habitar la ciudad

obs: El morador de la ciudad habita la parte alta de los cerros, donde la geografía se da la vuelta en un giro del habitar y su encuentro con el mar da completitud al que mora.

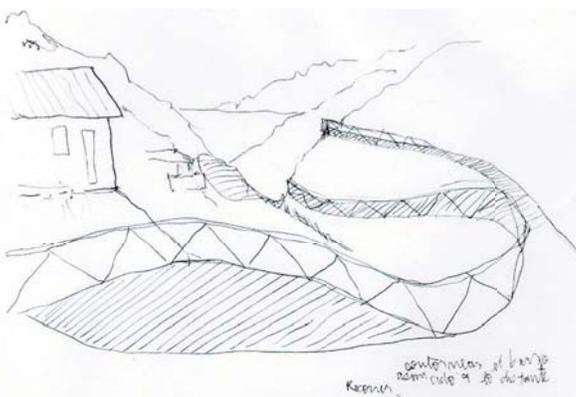
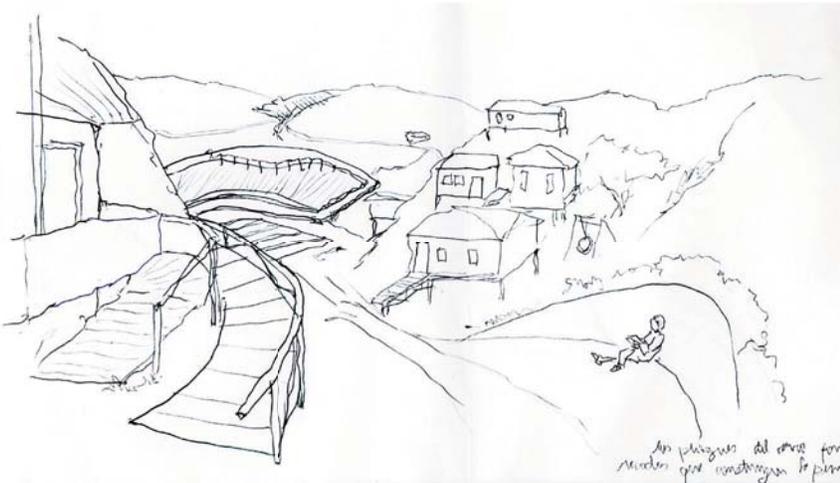
Dimensión abarcable desde la mirada, donde la extensión se hace parte del espacio que se habita en el desborde visual hacia su máximo horizonte. Retorno del ojo sobre sí y de vuelta a la ciudad en lo próximo desde el cuerpo.

2. Quebrada: envolvente de intimidad que antecede lo público

obs: El recorrer se guía por contornos de suelo que se orientan al borde, se van traspassando límites otorgados por la geografía hasta que el habitante se sumerge en la huella de la quebrada quedando dentro de una antesala de lo público. El cuerpo queda inmerso y habita la envolvente hasta que el recorrer se integra a un flujo donde se encuentra lo público. La ciudad lo recibe.

Forma arquitectónica

Croquis de obra



Paseo de contornos convergentes

La proposición cuida el paso cercano al flujo del riachuelo reconociendo esto como una virtud original del terreno.

Se propone un paseo de circunde la quebrada de tal forma que el traspasso sea en reconocimiento contemplativo de lo propio y desde ahí su apertura hacia el resto de la ciudad.

etapa 3. Vivienda familiar en la pendiente

Esta etapa se concentra en la observación de lo doméstico para la con-formación de la casa.

Entendemos este espacio como espesor que da cabida a lo íntimo en sus distintos grados. La casa es el espacio de resguardo e intimidad de los habitantes, en ella se desenvuelven los quehaceres de la vida íntima. El afán de esta etapa está puesto en construir la luz de un interior considerando el asoleamiento, orientación y envolvente.

En relación a esto, se contruyen los distintos grados de intimidad al interior de la vivienda, aquellos espacios destinados a res-guardar y aquellos que permiten el encuentro expuesto de quienes habitan.

Año 2010

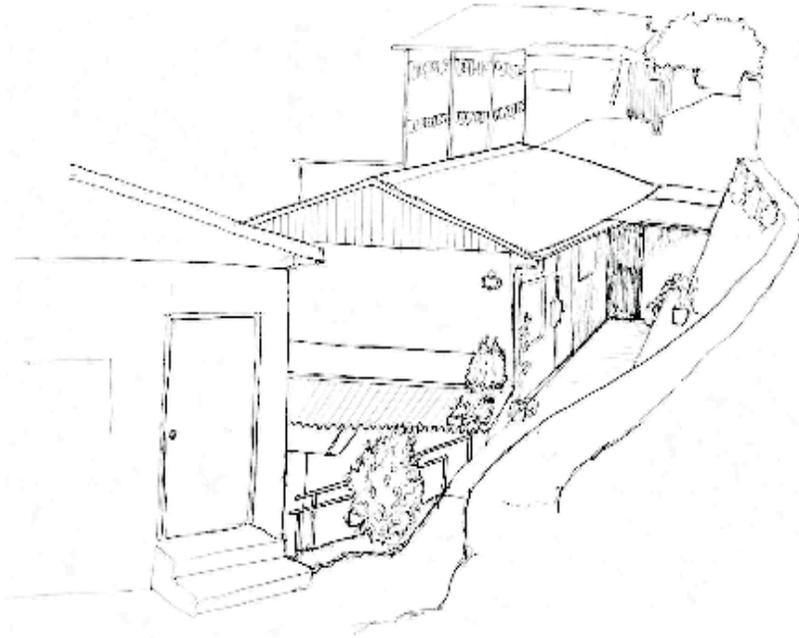
Profesora:
Isabel M. Reyes

Profesor ayudante:
Claudio Villavicencio

Ubicación proyecto:
Viña del mar alto,
Pasaje 1 # 41
V región

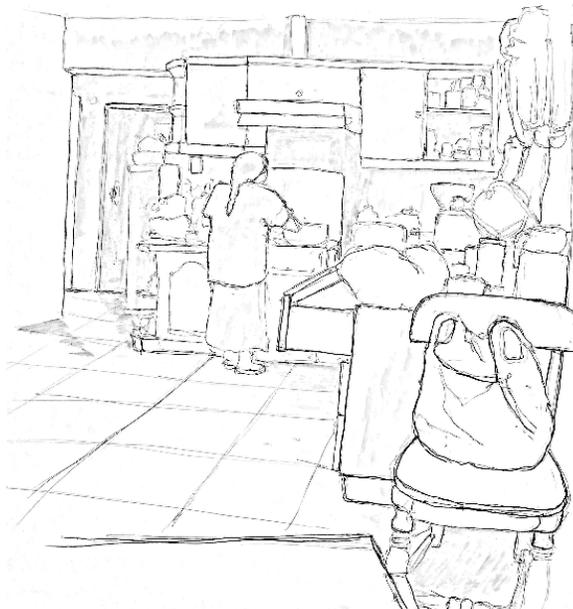
Fundamento

croquis y observaciones conducentes



ZÓCALO, RECIBIR EN EL BORDE QUE ACCEDE A LO ÍNTIMO

La casa en la pendiente se sumerge del espacio público para encontrarse en una intimidad que es propia. La pendiente se va aterrazando para construir distintos niveles del habitar. El zócalo es el elemento que articula la dimensión vertical en el espacio y a su vez va graduando la llegada desde un ir expuesto a un estar recogido.



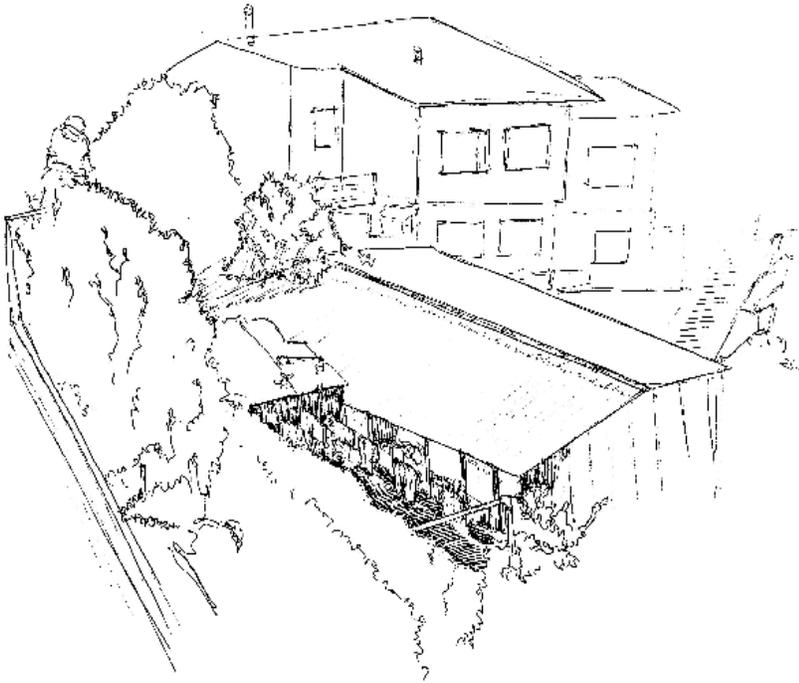
LO DOMÉSTICO DESPLIEGUE DEL GUARDADO

La cocina se organiza desde sus espacios de guardado.

En el quehacer doméstico se construye en un ritmo de abrir y cerrar estos espacios. En el ritmo abierto se expone y se maniobra el contenido en un dinamismo guiado desde el cuerpo erguido. El centro de la cocina se libera para dar holgura al cuerpo en despliegue.

Acto de habitar:

Cobijar contenido hacia un interior



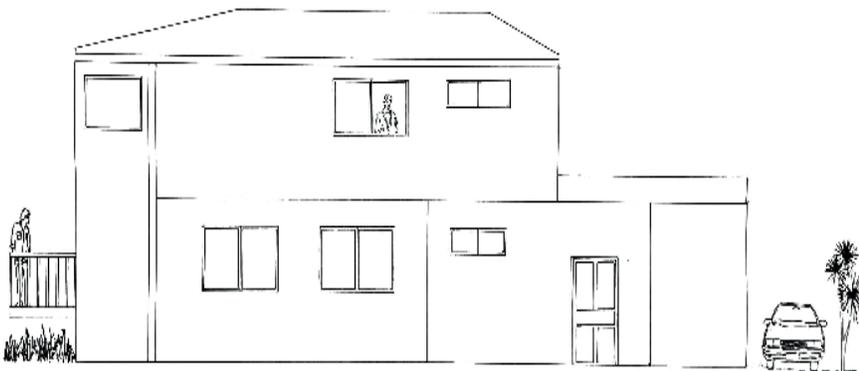
LA CASA COMO ENVOLVENTE

Desde lo público llegamos a lo íntimo haciendo un zoom para observar las unidades del gran conjunto urbano.

La casa en pendiente tiene una condición dual en el asomo. Llegar a la casa desde el borde (mayor vínculo desde lo público, hasta llegar a una intimidad cobijada), o la casa sumergida, que se retira de lo público para acceder desde un cobijo que es propio, a través de una antesala que va graduando el umbral de lo público/íntimo.

Forma arquitectónica

Planimetrías



Elevación de fachada sur
acceso principal

VIVIENDA FAMILIAR EN LA PENDIENTE

En el estudio de esta etapa se reconoce la casa como el lugar que da cabida a los quehaceres domésticos y a la vida íntima, en un resguardo que se vincula al espacio público a través de la llegada y el recibimiento, en un lugar que se reconoce como umbral de acogida.

Sobre el proyecto cabe mencionar lo siguiente:

Se construye un suelo aterrazado al interior de la vivienda el cual nos permite acceder a distintos grados de intimidad.

El espacio más público de la casa es el "salón-mirador" en directa relación con el patio y con la extensión. El estar se vuelve contemplativo desde la mirada hacia un horizonte intocable.

El cuerpo queda contenido por una transparencia que se proyecta al lo lejano, haciendo un vuelco que retorna sobre sí.

Las habitaciones se sitúan a un borde próximo al barrio, donde la luz está en recogimiento y se está en contención y resguardo. Configurándose como un espacio de reserva para quienes residen en la casa.

etapa 5. La sede, biblioteca municipal

Benjamín Vicuña Mackena

Este ciclo de estudio observará la sede como recinto público que da cabida a actividades asociadas a necesidades específicas de la población. Entonces, la pregunta que se hace el taller es ¿a qué darle sede?

El caso de estudio es la Biblioteca Municipal Benjamín Vicuña de Viña del mar, ubicada en el Palacio Carrasco en Avenida Libertad.

Sede dentro del espacio público, un lugar para mirar y ser mirado, en relación a la escultura "la defensa" de Rodin y al paradero estrechamente vinculado al acto del lugar.

Año 2011

Profesor:

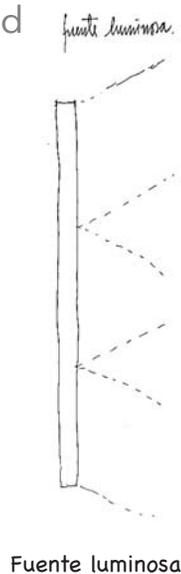
Jorge Ferrada

Profesora ayudante:

Isadora

UBICACIÓN :

Avenida Libertad
Viña del Mar,
V región. Chile



Fuente luminosa

Fundamento

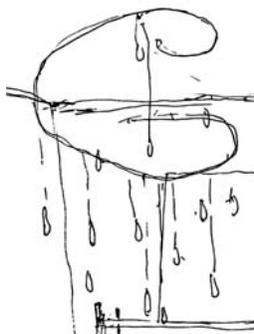
croquis y observaciones conducentes



EL PENSADOR. COBIJO EN LA ESCALA DEL CUERPO

Vacio interior en penumbra

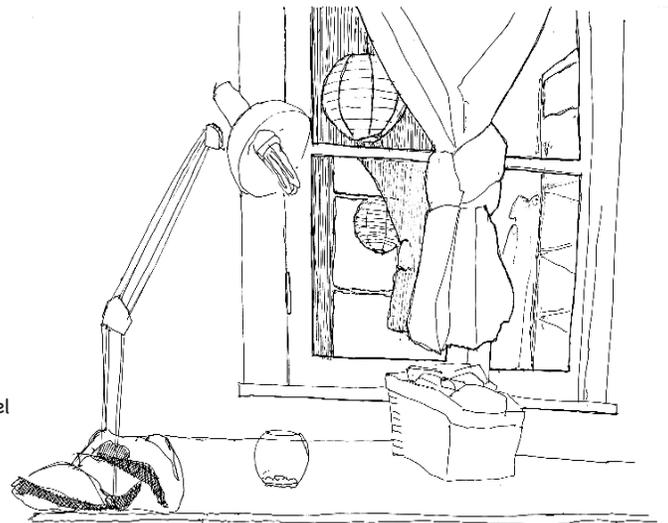
Se dibuja el gesto de descansar apoyado en el propio cuerpo. El gesto se recoge de lo externo y se sostiene en la postura conformando una envolvente que se cubre por la espalda. El cuerpo se habita por dentro en el pliegue de sus brazos y piernas recogidas al centro del cuerpo.



Mayor brillo en el costado opuesto



Interior oscuro



El nudo de la cortina recoge gran cantidad de ésta que no se cuantifica si no en su sombra que da cuenta de lo infinito dentro de lo finito.

Acto de habitar

Llegar circulando vinculado a un centro



LA APERTURA DEL SER RECIBIDO,

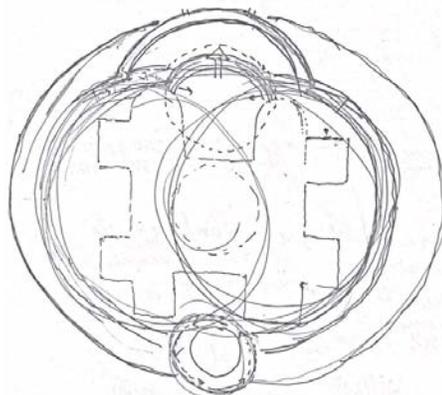
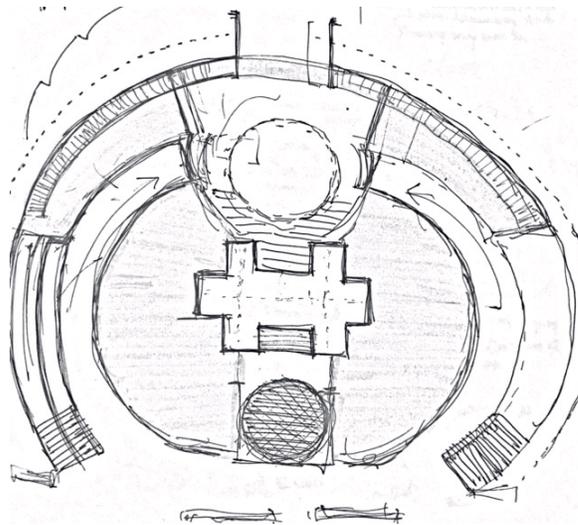
Las circulaciones que envuelven el Palacio confluyen en un frente hacia la calle libertad. La estancia de la escultura "La defensa" de Rodin abre un vacío al centro del jardín del palacio, donde el habitante se expone para ser visto por el flujo permanente de las micros que llegan al encuentro del visitante, bordeando el límite del espacio público.

Forma

Órbita en descenso

A partir del vacío que se genera en torno a la escultura de Rodin frente a la plaza y detrás del paradero de micros. Se da forma a un atrás en torno al palacio de tal forma que el paso sea guiado a circular para recoger un libro, circular, para tomar la micro, para llegar y nuevamente irse.

El edificio se hace parte del paseo desde su forma en órbita en torno al recorrido. El centro del trazado se constituye por el lleno del palacio dejando los costados del terreno libres para transitar .



BIBLIOTECA DE LA ESTACIÓN BENJAMÍN VICUÑA

Esta etapa nos aproxima a la escala urbana del habitar. La relación de la sede como hito dentro de la ciudad con el circular diario donde se expone el transeúnte y su relación con el libro. Dice Gabriela Mistral: "el libro se hizo para circular, ambular, trotar y perderse ganándose lectores" A partir de estas relaciones se trabaja sobre la proposición arquitectónica.

También se realiza una observación detenida del fenómeno de la luz no sólo del habitar sino también en su relación cósmica entre luz y oscuridad formando parte de un ritmo y de un ciclo que nos evoca una dimensión espiritual sobre humana.

La observación plasmada en abre estas dimensiones complejas de ser aplicadas al mundo material encuentran eco en esta etapa arquitectónica.

etapa 7. Plan maestro: PARQUE ECO-URBANO

Proposición de un parque envolvente que recibe a la ciudad dentro de él.

El cuarto ciclo de estudio se desarrolla desde lo colectivo. La observación y experiencia de estudiantes en distintas etapas se integra en una consultora de proyectos para elaborar un plan maestro a un seccional dentro del área del anfiteatro de Valparaíso, con el fin de revitalizar un barrio en decadencia.

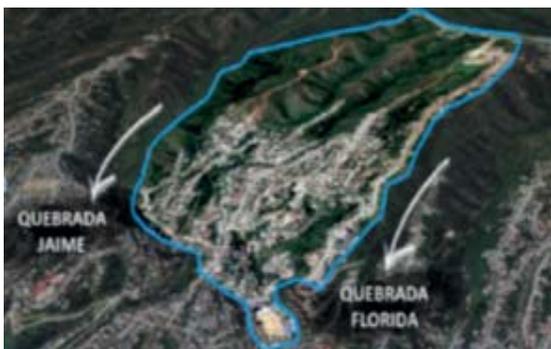
En la primera etapa, el trabajo se enfocó en hacer un levantamiento de información del caso elegido, para luego desarrollar un proyecto arquitectónico de acuerdo a las distintas etapas en curso.

Esta séptima etapa trabajó en un espacio sede para el encuentro de los pobladores al interior del barrio.

Año: 2013
Profesores:
Andrés Garcés
Salvador

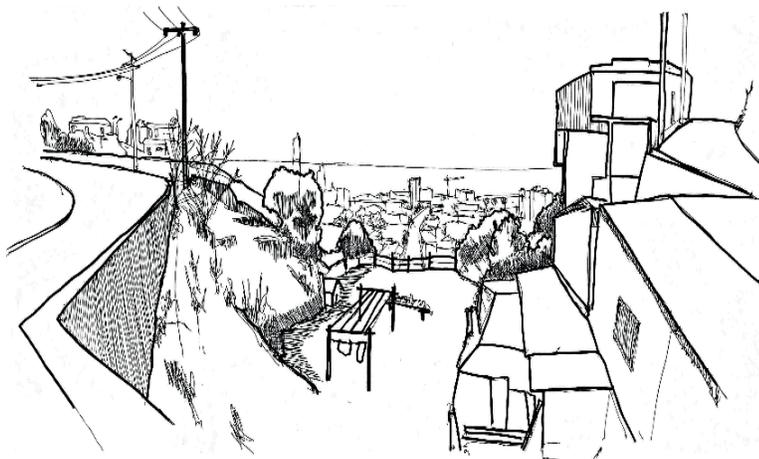
UBICACIÓN:

Cerro Mariposas alto
Límite poblado en lo alto de la ciudad entre avenida Alemania y camino cintura.
Zona anfiteatro alta

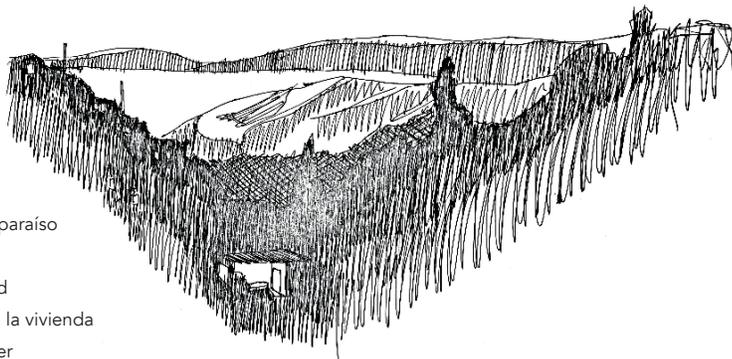


Fundamento

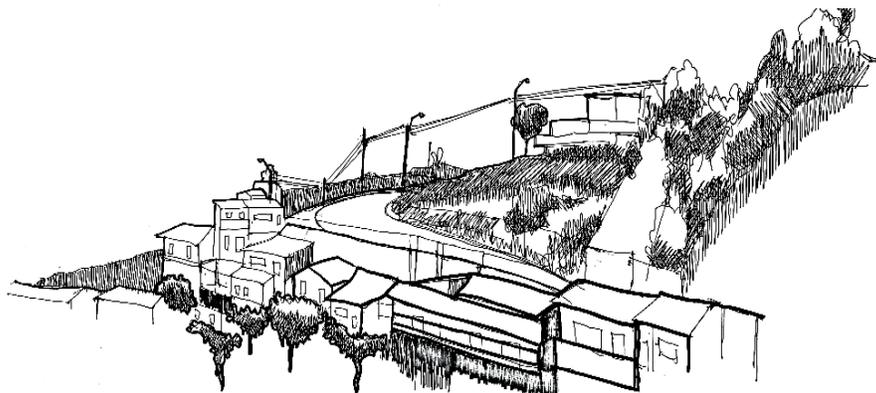
croquis y observaciones conducentes



Antesala de lo público / La quebrada como vínculo de convergencia a un interior que es el barrio. El patio como espacio que vincula la vivienda con lo público, luz que expone / Ser parte de un eje



La geografía de Valparaíso
en la altura
Umbral de intimidad
Recogimiento hacia la vivienda
durante el anochecer



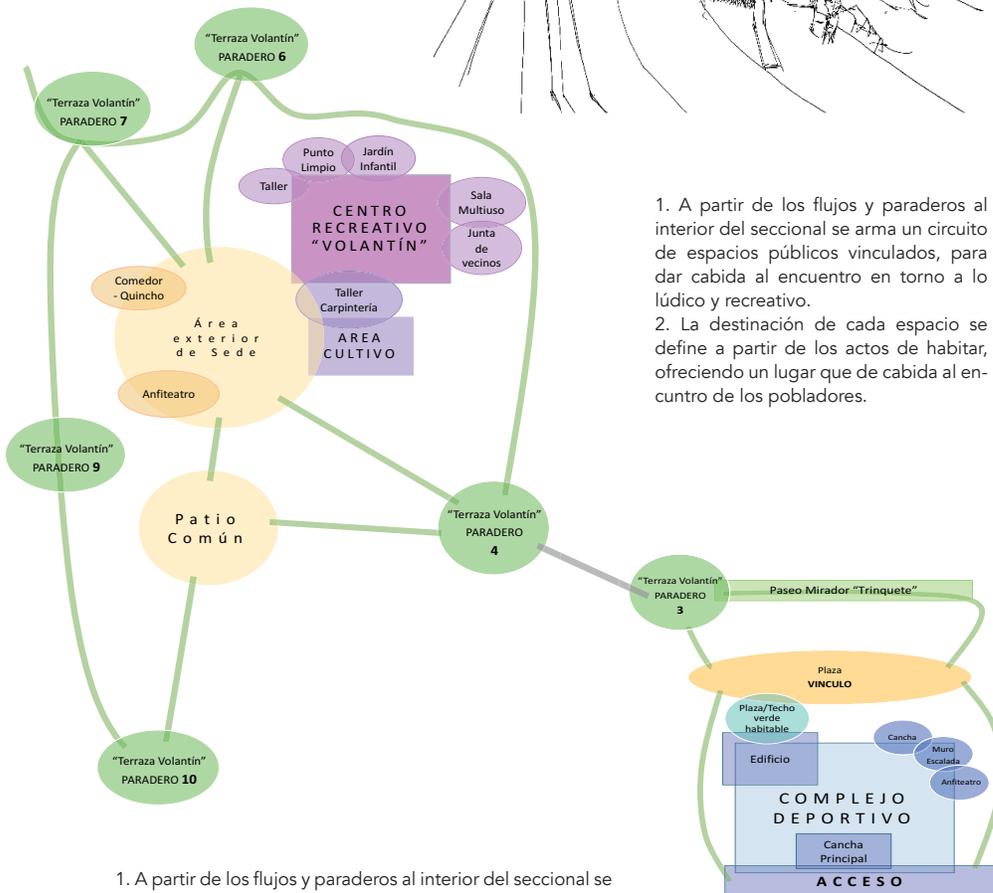
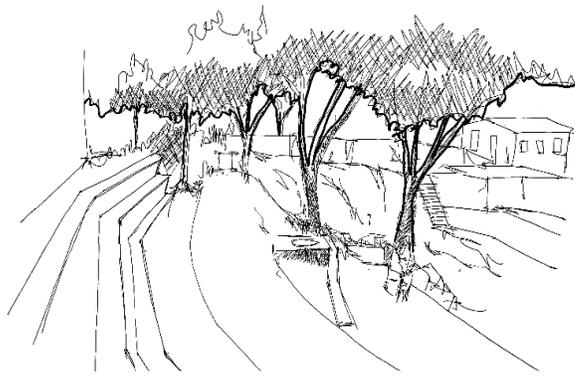
El borde construido que cuelga en la ladera trae asomo al que habita.
La avenida Alemania define un límite para la ciudad. Aproximación entre lo público y lo íntimo

Acto:

Bordear contenido en altura convergente



Organismo de revitalización del barrio



1. A partir de los flujos y paraderos al interior del seccional se arma un circuito de espacios públicos vinculados, para dar cabida al encuentro en torno a lo lúdico y recreativo.
2. La destinación de cada espacio se define a partir de los actos de habitar, ofreciendo un lugar que de cabida al encuentro de los pobladores.

1. A partir de los flujos y paraderos al interior del seccional se arma un circuito de espacios públicos vinculados, para dar cabida al encuentro en torno a lo lúdico y recreativo.
2. La destinación de cada espacio se define a partir de los actos de habitar, ofreciendo un lugar que de cabida al encuentro de los pobladores.

PLAN MAESTRO ECOESCUELA BARRIAL

Sobre el parque del cerro mariposa alto

Consolidación de la envolvente

Contexto urbano: Reconocemos, a partir de lo macro, una segregación espacial de la ciudad que se traduce en la segregación social del barrio.

Contexto geográfico: El seccional tomado se encuentra ubicado entre dos grandes quebradas de Valparaíso, la Quebrada Jaime (Av. Francia) y la Quebrada Florida, estos cauces de agua dibujan de manera natural los límites ya que lo estrecho y profundo de las cuencas dificulta la ocupación de sus fondos, disnguiéndolos como zonas de riesgo in-habitables habitacionalmente, pero potenciales espacios públicos que regalen el suelo (consoliden) para una integración barrial más amplia, es decir, nuestro seccional es considerado un ente permeable y expansible.

etapa 10. Conjunto habitacional

Esta última etapa se trabaja dentro de un taller integrado por estudiantes de distintas etapas. Se trabaja el conjunto habitacional desde una mirada concreta sobre la medida y el territorio en sus aspectos legales y formales.

Se identifica un polígono a intervenir y un área afecta, en la cual se realizó un levantamiento de información para identificar la problemática del barrio y ver como un conjunto habitacional podría modificar la situación al densificar o desdensificar el sector. Además se integra un área comercial de abastecimiento en la parte alta de la ciudad.

Año: 2016

Profesor
Salvador Zahr

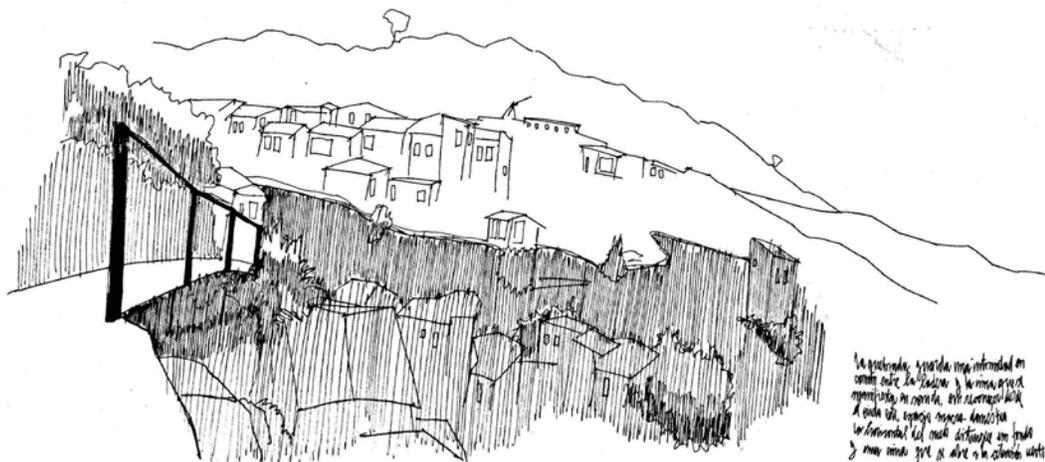
Ubicación:
Quebrada San Agustín
Cerro Alegre, Valparaíso

Fundamento

croquis y observaciones conducentes

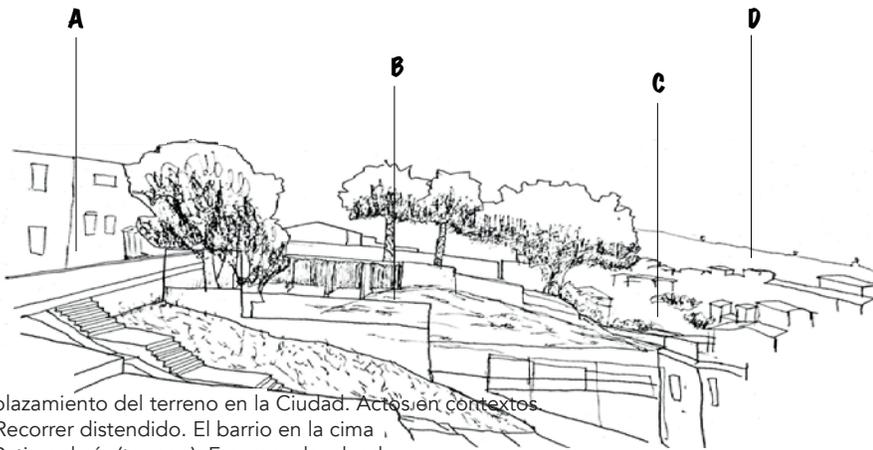


El habitar se construye a partir de una geografía intrincada que se esconde del ojo y se va develando en el giro ascendente al emerger del interior del cerro. Desde esta envolvente próxima al cuerpo <quebrada>, emerge el habitante de Valparaíso hacia el flujo colectivo de la ciudad traspasando capas que van develando la salida de esta envolvente próxima donde se sitúa la casa.



Interior que guarda una intimidad en común entre laderas. Espacio macro-doméstico reunido en lo silente. En la pendiente se construye un borde que resguarda su interior en penumbra que amplifica la sonoridad.

Acto de habitar: emerger develando en asomo distendido



Emplazamiento del terreno en la Ciudad. Actos en contextos.

- A : Recorrer distendido. El barrio en la cima
- B : Patio galería (terreno). Emerger develando
- C : Hondonada. Atravesar contenido.
- D : Asomarse en distensión de la mirada.

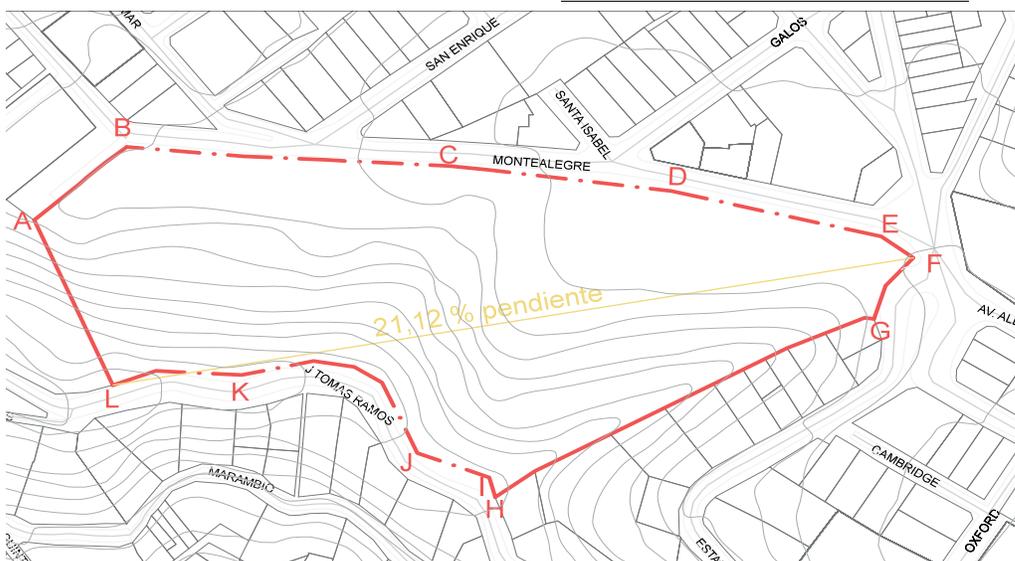
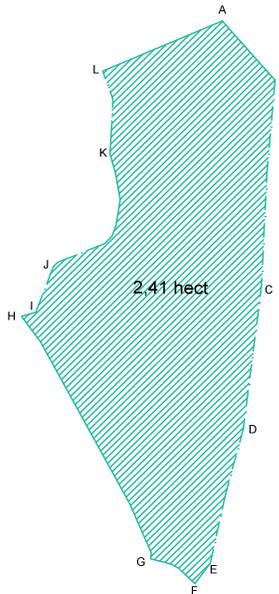
Forma arquitectónica Polígono y maqueta

Superficie neta del polígono: 2,41 hectáreas.
Pendiente prom: 21%

Medidas Deslindes
(Línea continua)
/A-B: 43 m
/G-H: 150 m
/L-A: 69,7 m

Medidas Frentes
(Línea segmentada)

| |
|--------------|
| /F-G: 27,4 m |
| /B-C: 113 m |
| /C-D: 78,5 m |
| /D-E: 75,6 m |
| /E-F: 14 m |
| /H-I: 8 m |
| /I-J: 27 m |
| /J-K: 87,5 m |
| /K-L: 46,2 m |



CONJUNTO HABITACIONAL Y COMERCIAL CERRO ALEGRE

La experiencia de este taller trae la interacción de un caso arquitectónico complejo que tiene que ver con el conjunto habitacional dentro de una reestructuración urbana respecto a su densidad y sus servicios.

¿Cómo la ciudad se ofrece al habitante desde el espacio público dentro del barrio?

La observación nos lleva por la desarticulación de la población en su contexto barrial dando a conocer la carencia de espacios públicos que existen en la parte alta de la ciudad.

Como respuesta se propone un conjunto habitacional que densifique un territorio integrando servicios de comercio y esparcimiento.



Teavesía a Punta de Choros. Año 2011.

Una luz violeta artificial concentra la atención de quienes buscan un retiro. Sus espaldas están iluminadas por luz natural. El retiro es un espacio intermedio que permite el hallazgo de una luz interior que emerge en cantos y alabanzas

b/ Talleres de ruta

A continuación se exponen los talleres de arquitectura que se implicaron en una travesía llevando el caso de estudio del taller por el desconcido poético que implica el tiempo presente del viaje y la ejecución de la obra de Travesía.

Se observan las características espaciales de la ruta así como también las características locales del lugar de destino para levantar una obra de carácter público como regalo a cada comunidad.

Las etapas que se muestran son las siguientes.

/ etapa 4: Cobijo entre mar y territorio

/ etapa 6: Biblioteca comunitaria - Travesía Heliópolis

etapa 4. Vivienda del pescador

Cobijo entre mar y territorio, Travesía Punta de choros.

Tercer trimestre de segundo año. El taller se enfoca en emprender el viaje de la Travesía a la cuarta región. La visión que se tenía de la vivienda cambia en este lugar fronterizo a la exposición de su extensión. La relación de los habitantes con el mar y con la vastedad del territorio le traen a su intimidad estas dimensiones que el cuerpo reconoce en el atravesar (ir a través).

El proyecto es una casa para el pescador en Punta de choros, poniendo énfasis en su relación con el suelo que le sostiene reconociendo el espesor que se construye entre las islas y el continente, el mar el parte de su suelo que atraviesa diariamente.

Lugar de Travesía

aproximaciones

Ecología --> OIKOS --> Casa

Tres islas protegidas como una reserva ecológica
¿por qué surge la reserva ecológica?



Año: 2011

Profesora:

Isabel M. Reyes

Profesor ayudante:

Claudio Villavicencio

Ubicación:

Punta de choros

IV región

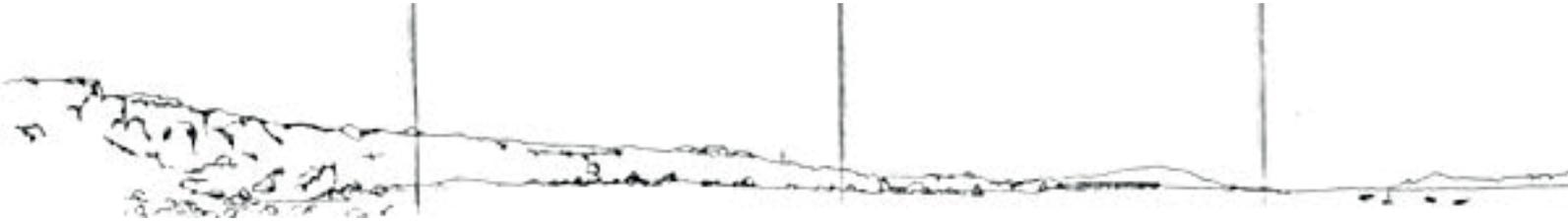
Chile

La tierra aparece junto al mar. El territorio es en conjunto con la extensión marina. suelo árido que se refresca en su separación tomada por el agua. La lejanía entre el continente y las islas encuentran su sentido en el suelo marino del que están rodeadas, distancia que guarda y protege.



Obra de Travesía

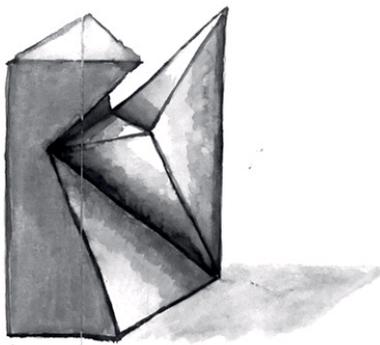
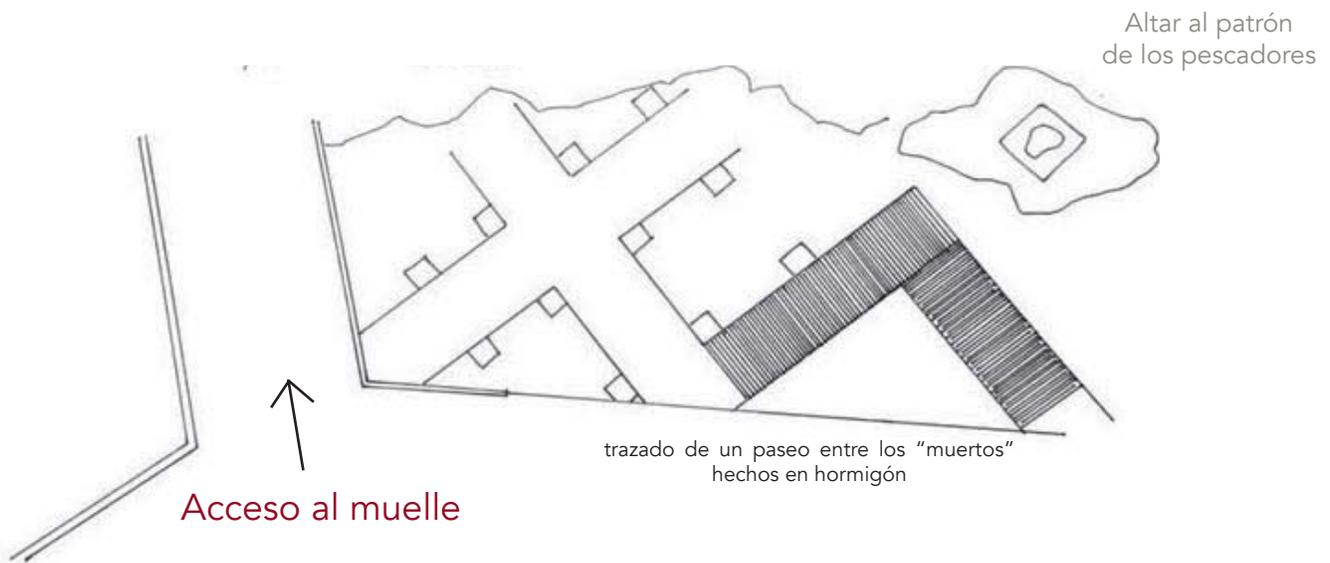
croquis y observaciones conducentes



Reconocer la tensión del todo entre los cuerpo emergentes del mar. Es como si la contemplación se devolviera al lugar desde uno se sitúa en un acto de permanecer retirado. La luz abierta ofrece claridad al retiro. La luz se desparrama entre la arena y el mar. La sutil transparencia del agua permite observar en el fondo varios cuerpos opacos. La detención de cada bote trae a presencia el arraigo de un pescador. Las olas dan la bienvenida.

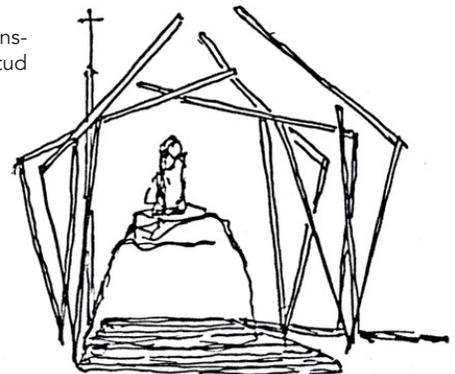
Trazado de la obra

Un lugar para el saludo/ lugar poético para celebrar a los muertos



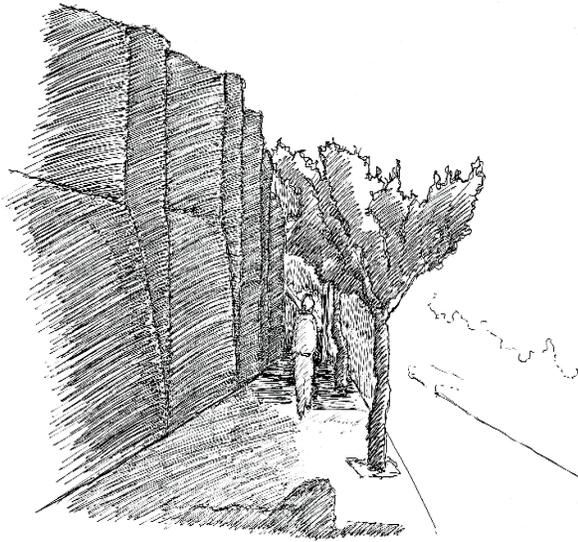
Trabajo en hormigón dentro de un moldaje de madera. Fue instalado en la obra de la travesía delimitando el paseo en el muelle

El altar se enmarca y enaltece con la construcción de la vertical. Se reconoce la virtud del lugar y sus habitantes

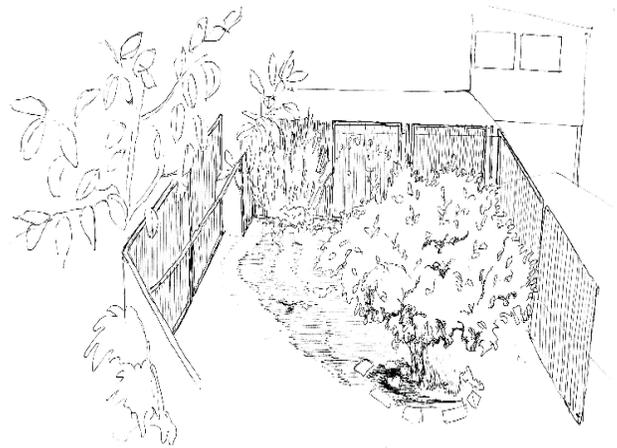


Fundamento proyecto arquitectónico

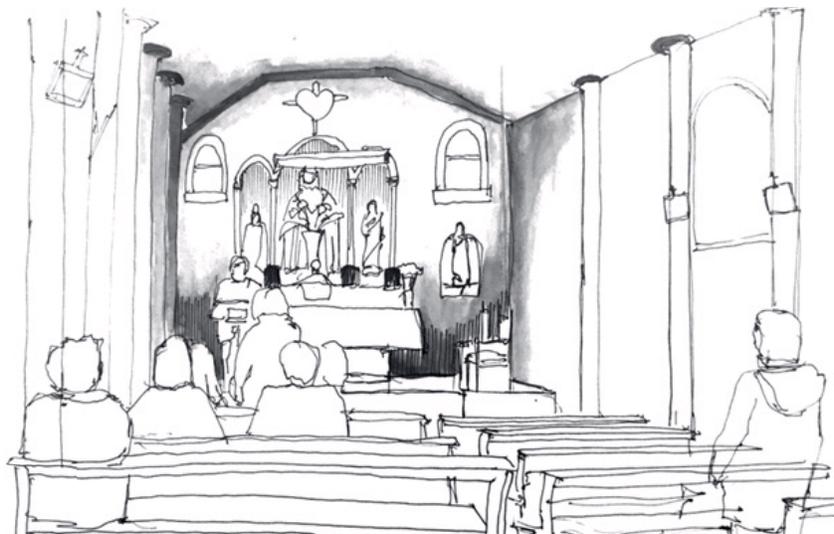
croquis y observaciones conducentes



1. TRANSITAR HACIA UNA INTERIORIDAD,
Atravesar en penumbra entre verticales traza un camino que lleva a lo propio. El cuerpo desaparece de lo público desde un resguardo por los límites espaciales de la ciudad. El habitar se recoge.



2. CIRCULAR EN CUIDADO DEL CENTRO
Patio que en su delimitación de bordes cuida un centro en torno al cual es posible transitar. Este patio ofrece intimidad en la medida que el centro se extiende como cobijo.



Una luz violeta artificial concentra la atención de quienes buscan un retiro. Sus espaldas están iluminadas por luz natural. El retiro es un espacio intermedio que permite el hallazgo de una luz interior que emerge en cantos y alabanzas

Acto:

Recibir en torno a un centro en vinculo con la extensión



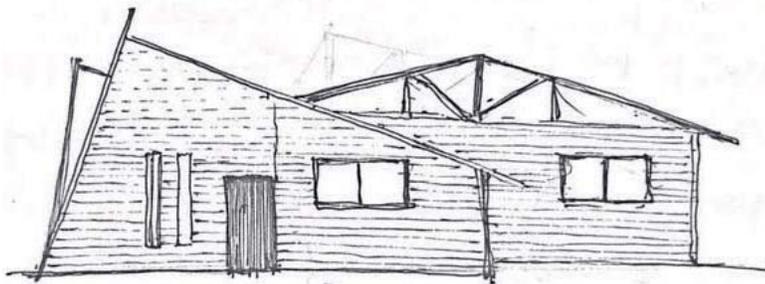
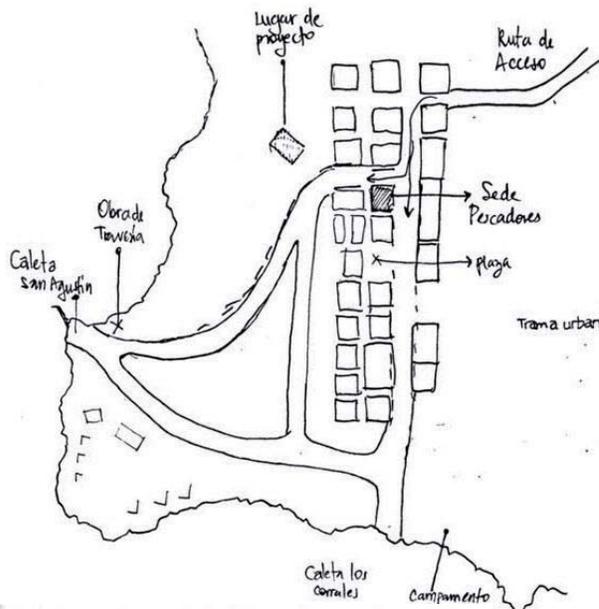
EXTENSIÓN DE LA VIVIENDA A LO PÚBLICO

El habitar de la morada tiene cabida en el espacio público. La casa como lugar de trabajo implica un quehacer desplegado, donde la vida íntima se vuelca sobre espacios de uso público que se visten y reclaman con propiedad.

Forma

Emplazamiento y croquis

Trazado de Punta de Choros ubicando el lugar de proyecto entre el caserío y la caleta



Fachada de la vivienda en descalce del centro

VIVIENDA PARA EL PESCADOR

Desde Valparaíso a la travesía en Punta de Choros se da rumbo a un proceso de observación que vinculan al habitante con la extensión.

Surge la pregunta: ¿Cómo construir en lo leve y efímero?

El lugar de proyecto es un poblado que vive de la pesca, la cual se sostiene por temporadas de corta duración.

Las viviendas conforman un caserío que entre ellas no tejen una red barrial ni un vínculo con lo público.

El proyecto desarrolla en su forma la inclusión de la extensión dentro, para dar cabida a esa relación con la lejanía que le da la forma al lugar.

Al centro de la casa se forma un vacío exterior (patio) en resguardo de sus habitantes, quienes desde la permanencia construyen la envolvente que da cobijo al territorio en un interior abierto, pero dentro acerca extensión en proximidad y dominio del cuerpo.

etapa 6. Sede: biblioteca comunitaria

Campamento Ingeniero Hyatt, Belloto Sur
Travesía a Sao Paulo, Heliópolis

Esta etapa abordará la problemática de la sede en un sector vulnerable como espacio articulador que integra un barrio a su cultura, estrechando el margen de la desigualdad. El proyecto se desarrolla con un mandante para llevar a concurso las propuestas de los estudiantes.

Las condiciones dadas por la organización Techo para Chile ofrece como requerimiento la superficie de dos medias aguas para edificar una biblioteca infantil en un campamento dentro de la región.

Posterior a este encargo se emprende el viaje de la travesía donde el caso arquitectónico de la sede es puesto en obra en un espacio público al interior de una favela.

La biblioteca como sede en un espacio abierto trae el desafío de resguardar al cuerpo en una dimensión próxima que otorgue paz y silencio.

Año: 2012

Profesor
Rodrigo Saavedra

Profesor ayudante
Erick Caro

Lugar de proyecto arquitectónico

aproximaciones



Ubicación:

El campamento está ubicado en el quinto sector de belloto sur. Tiene como calle principal la calle Ramón Angel Jara. Entre la vía del troncal sur, y la ruta a lo Orozco

Número Familias:

158, más familias allegadas, las cuales no están contabilizadas.

Situación Legal:

Campamento en proceso de radicación.

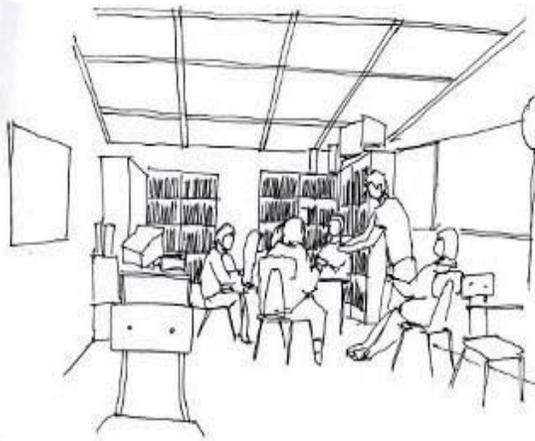
Equipamiento Comunitario:

Sede vecinal, Biblioteca, Centro de madres.

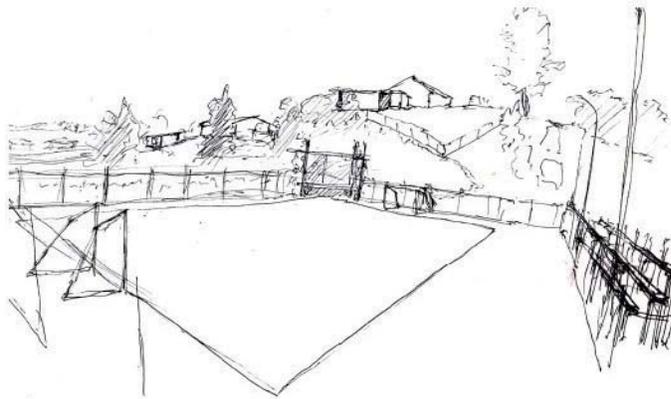
Acto de habitar

Resguardar envuelto por la vertical circundante

La atención puesta sobre la mesa, el juego es el método de trabajar y aprender al cobijo de un guía que contiene la actividad y a quienes habitan la sede.

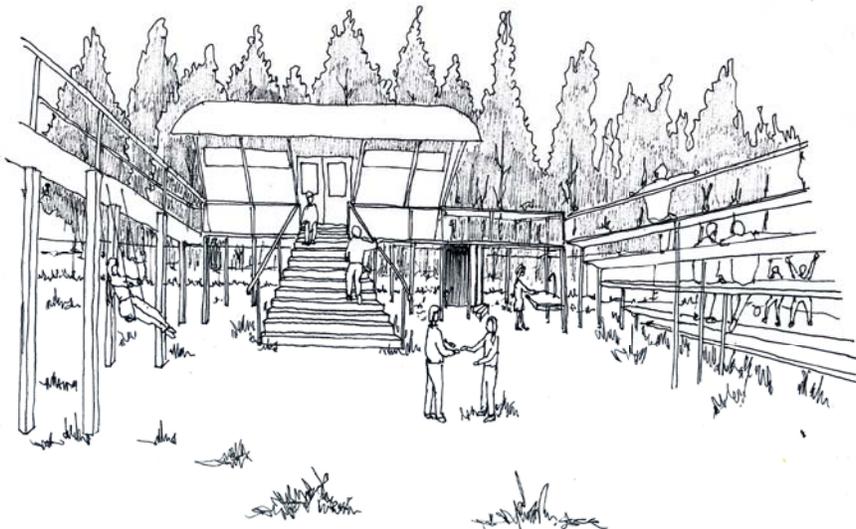


La cancha que acompaña la biblioteca se abre como hito en la comarca, es un espacio permeable entre el barrio y sus límites urbanos. Constitución de una frontera abierta.



Forma

Croquis de obra habitada



La biblioteca se levanta sobre una doble altura para dar cobijo desde la verticalidad. Se habita el límite que da al cuerpo contención.

BIBLIOTECA MODELO: TECHO PARA CHILE

El desarrollo de este taller se vinculó profundamente con la obra de la travesía.

En la obra del taller arquitectónico el encargo consistió en proyectar una biblioteca comunitaria, entendiéndola como sede vecinal dentro de un campamento en sector vulnerable.

Se trabajó con una contraparte como lo es la organización "Techo para Chile", quienes buscaban propuestas innovadoras, creativas y que salieran del clásico formato de la media agua. Sin embargo, el proyecto estuvo bien acotado a la cantidad de metros cuadrados, cubicación de materiales y presupuestos, lo que significó un claro aprendizaje para el trabajo realizado durante la travesía.

En Heliópolis, Sao Paulo, trabajamos un espacio público al interior de una favela. El encargo consistió en disponer cápsulas de lectura a modo de fragmentación de una biblioteca interior que es llevada al espacio abierto donde se encuentra los niños, la plaza.

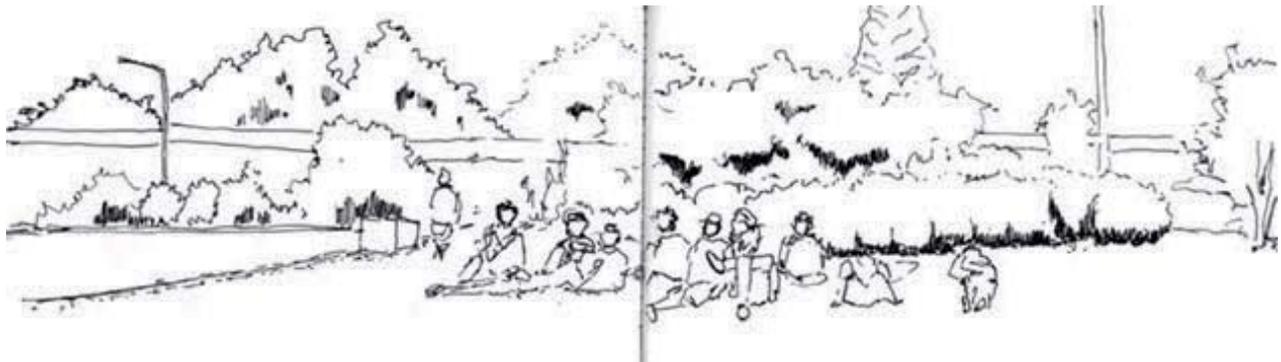
El desafío era dar continuidad al espacio en esta fragmentación de la forma a partir de ciertas directrices que configuraron cada una de las cápsulas y que dispuestas en su totalidad apuntaban hacia un lugar común, la apertura trabajada desde la vertical y la construcción de una umbra que permitiera la detención.

Lugar y obra de Travesía

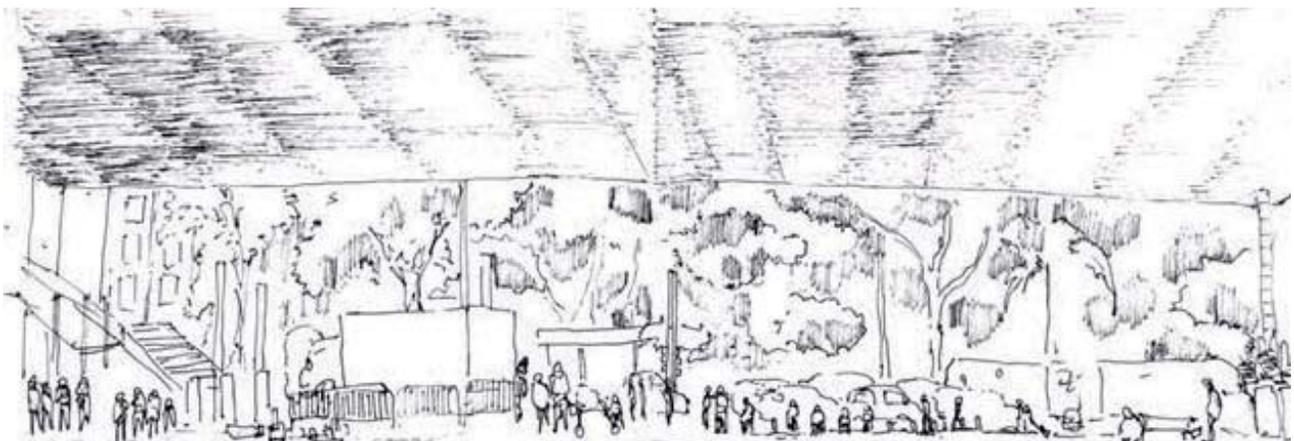
Sao Paulo / Bienal de arquitectura / Heliópolis
Rio de Janeiro

Observaciones conducentes

Detención sostenida en lo propio- el cuerpo se arrima al espesor construido por las mochilas reconociéndose dentro de los límites de lo propio. Se permanece porque pertenece.



Descanso de la postura al cobijo de la verticalidad erguida desde un espesor frondoso que respalda al habitante



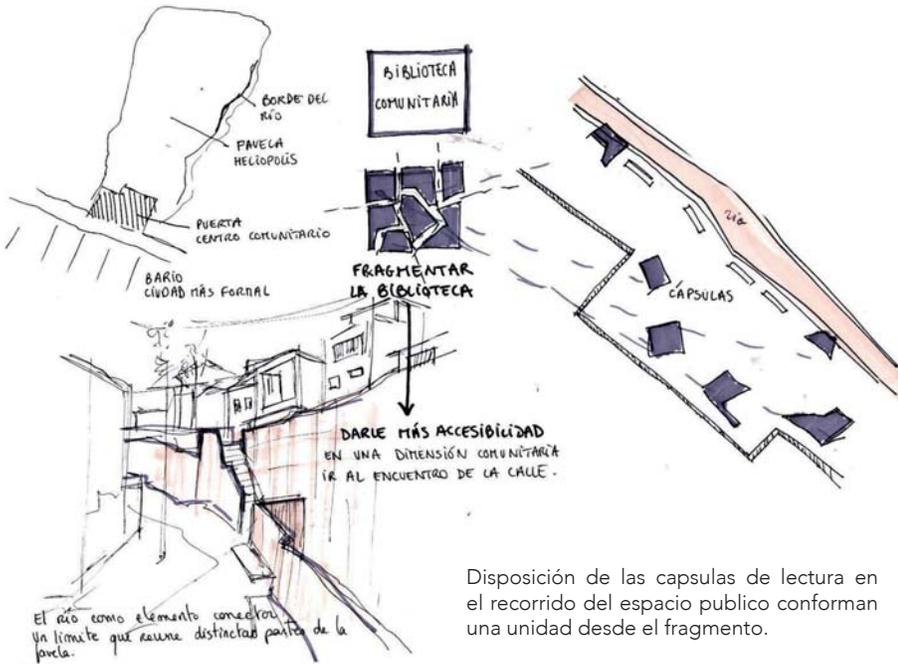
Museo de arte contemporáneo en Sao Paulo. El edificio cuelga de una estructura quedando el espacio público libre para el tránsito, sin embargo es la antesala del museo que resguarda bajo un cielo extendido conteniendo la pausa.

Ejecución de la obra de Travesía

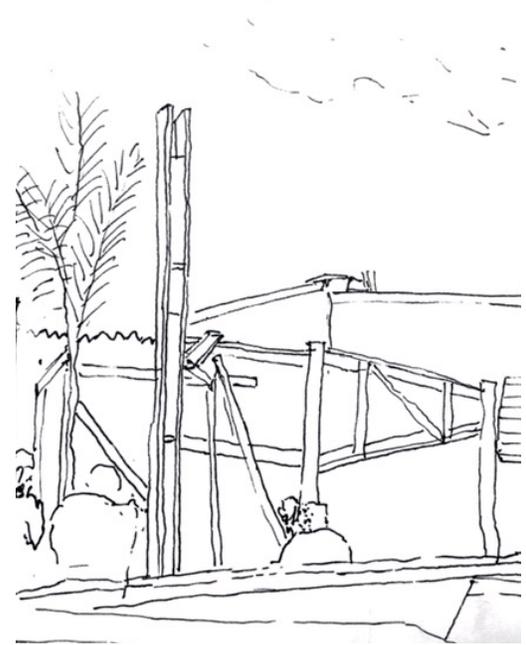
Heliópolis

Cápsulas de paz

Biblioteca fragmentada



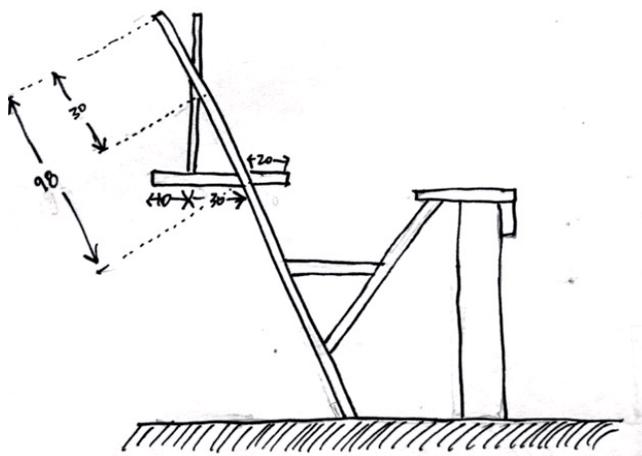
Disposición de las capsulas de lectura en el recorrido del espacio publico conforman una unidad desde el fragmento.



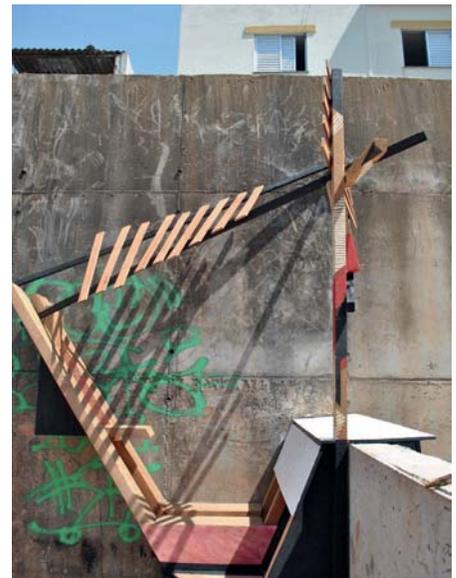
La verticalidad erguida para respaldar y resguardar al que llega. La altura ofrece la detención en la obra.



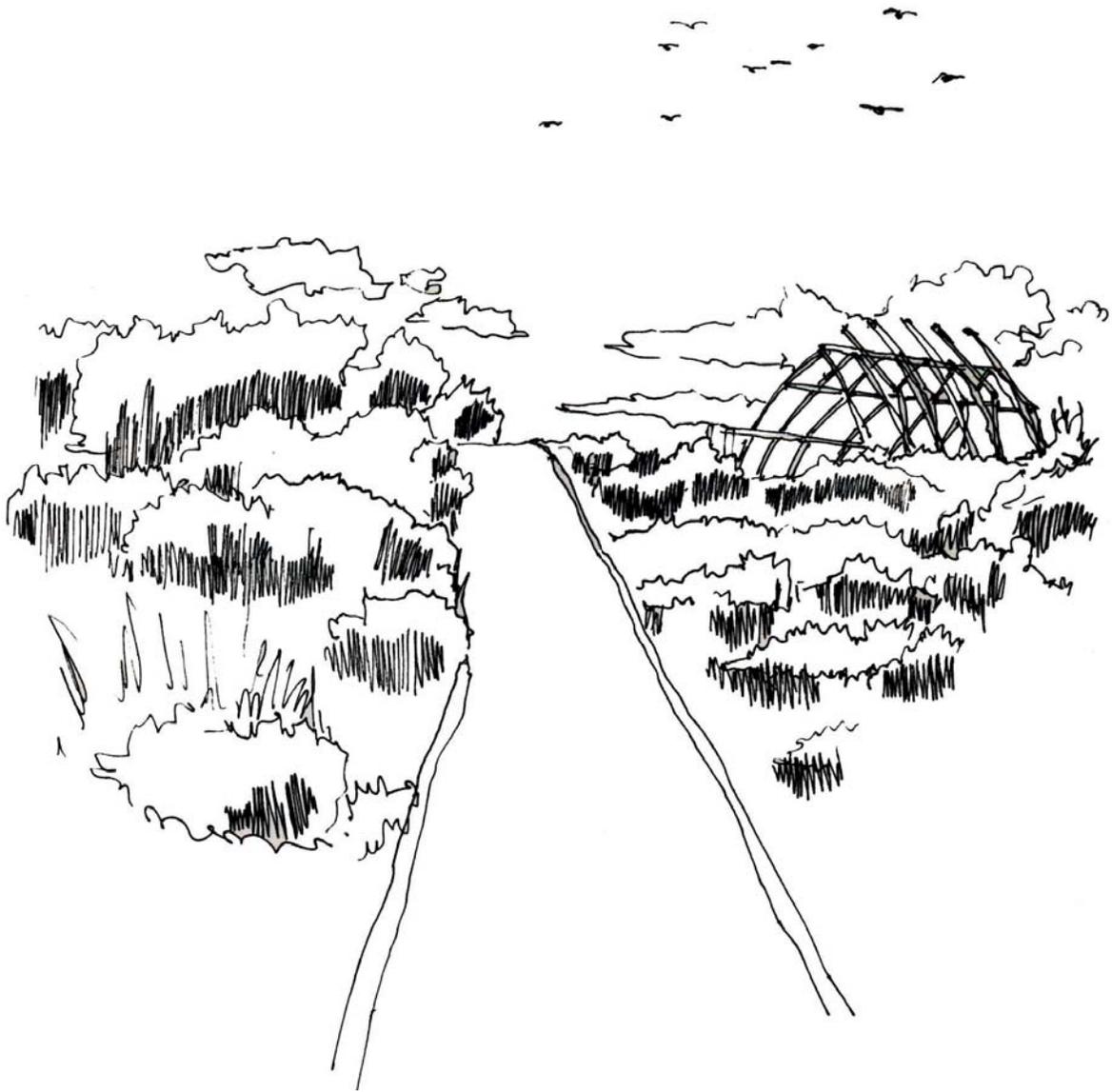
El niño se apoya y alcanza la altura que le permite seguir el flujo del río. Doble pedaño que da permanencia



Proceso constructivo de la obra, el asiento en altura que permite una visión del eje conector del espacio.



Registro fotográfico capsula de lectura.



Llegada al pórtico de los huéspedes

Se reconoce desde el camino el encuentro de la extensión longitudinal con el cielo como una contención abierta.

c/ Talleres de obra

El siguiente capítulo abarca distintos talleres arquitectónicos que implicaron trabajos prácticos en ciudad abierta.

Las obras de carácter público nos reciben, para que a partir de la observación de las mismas podamos emplear métodos constructivos utilizando materialidades visibles en sus construcciones.

Los talleres de experimentación en obra fueron los siguientes:

/ etapa 8: Espacio escénico

/ etapa 9: Hospedería de los huéspedes - pormenor

etapa 8. Espacio escénico

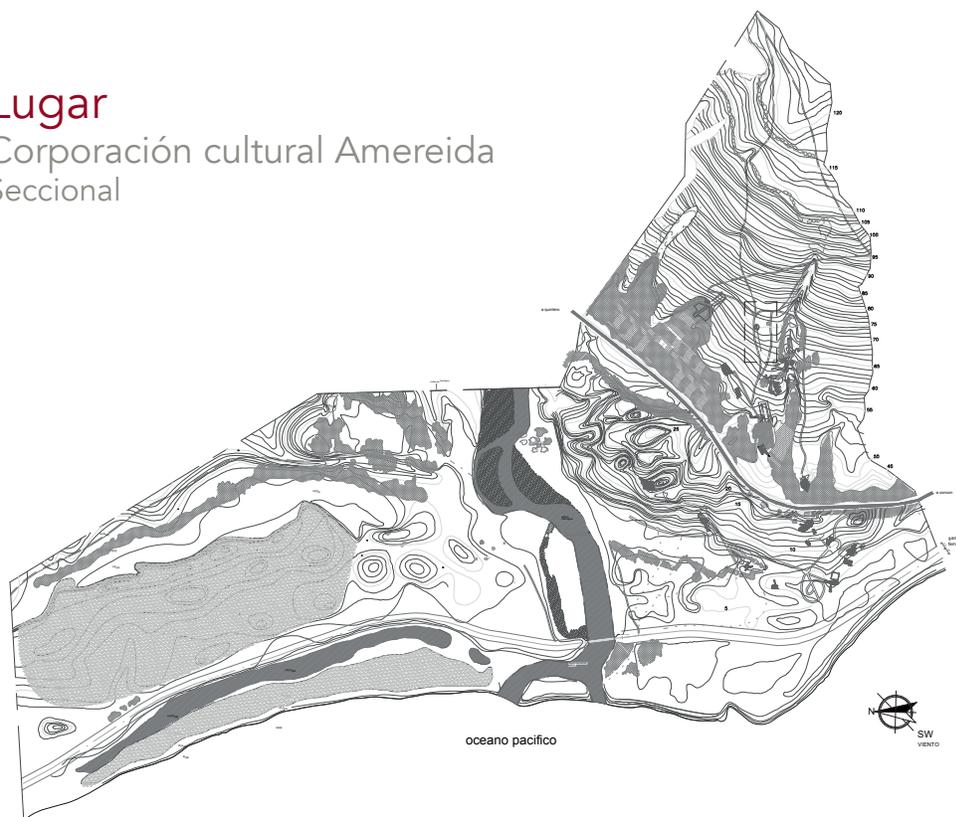
ciudad abierta

Esta etapa fue un taller de obra en Ciudad Abierta, en la cual se comenzó a proyectar y ejecutar una primera propuesta de espacio escénico para la comunidad.

El trabajo consistió en hacer movimientos de tierra para construir lo plano en desniveles, luego se trabajó en el diseño de "absides" para construir la sombra de la permanencia y cobijo para los espectadores.

Lugar

Corporación cultural Amereida
Seccional

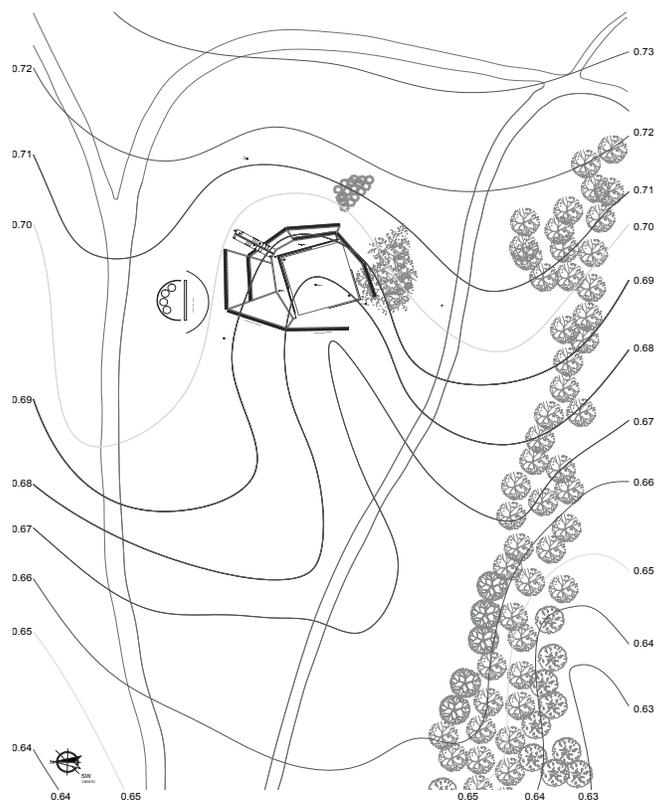


Año: 2013

Proferores:
Andrés Gracés
Salvador Sahr

UBICACIÓN / ZONIFICACIÓN AFECTA

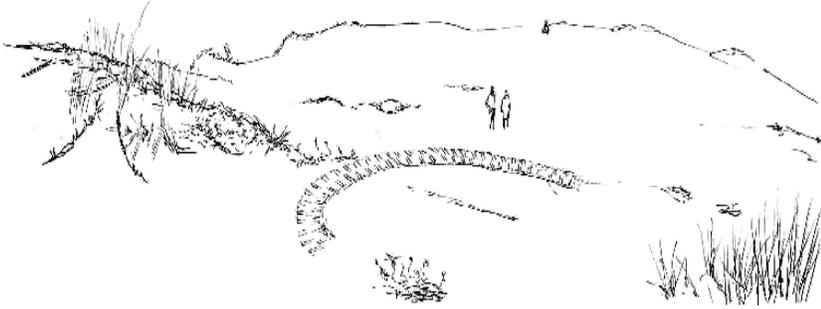
Escala 1:1250



Emplazamiento del espacio escénico la parte alta de la ciudad.
Hondonada que traza el comienzo de una quebrada.

Acto de habitar

Contemplar inmerso en umbrales que vinculan



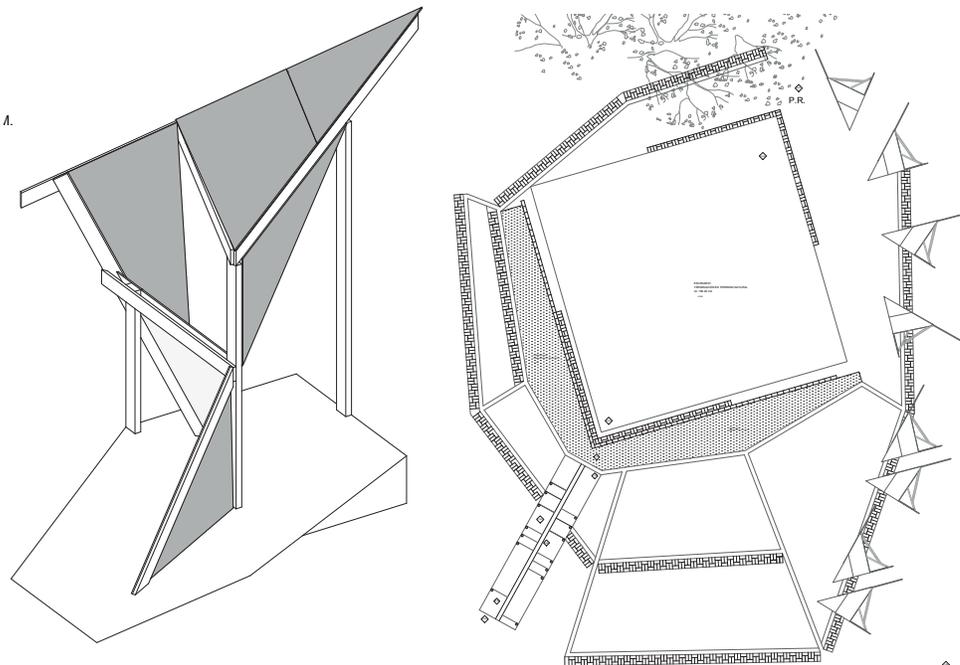
Las dunas conforman un centro que queda envuelto por los montes de arena, esto permite resguardar un espacio sonoro que aleja el sonido del ambiente. Los ladrillos constituyen la forma que reúne la extensión y que invita a habitar el centro del lugar.



La duna como horizonte que hace aparecer en la extensión. La huella da cuenta de un tiempo efímero, una escena en tiempo presente.

Forma

galería desplegada de contornos permables



Propuesta de ábside.
Cobijo a la escala del cuerpo en lo próximo

Planta arquitectónica espacio escénico.

ESPACIO ESCÉNICO EN CIUDAD ABIERTA

De la observación de la ciudad abierta como extensión en lo abierto, su relación con el mar desde la contemplación y el sonido que en presencia forma parte del habitar.

La propuesta de un espacio escénico se basa en la idea de construir un espesor sonoro que aparece mediante dos elementos:

Lo erguido y lo extendido que en su relación construyen la envolvente. Es así, que definimos envolvente como el espesor que se conjuga en la relación entre lo extendido y lo erguido, el espacio contenido, que es un umbral.

Lo erguido es con la vertical y se constituye acústicamente en el sonido retenido que viaja desde la extensión.

Así mismo, lo extendido es con la horizontal, en donde acontece el sonido de lo inmediato.

etapa 9. Pórtico de los huéspedes

Proyecto en ciudad abierta

La experiencia desarrollada en esta etapa de estudio consistió en una serie de jornadas en ciudad abierta donde previamente a realizar una construcción de la vertical, se observaron y estudiaron las diferentes obras donde se utiliza el ladrillo como material constructivo para reconocer sus características que permiten desarrollar un sistema práctico.

Se dan 3 directrices para la observación

1/ La retracción y con esto la formación de fisuras durante el secado

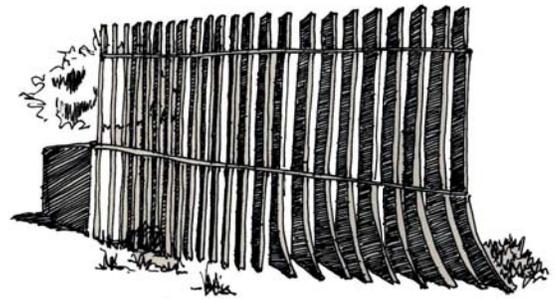
2/ La resistencia a la absorción de la superficie

3/ La resistencia a la erosión de la superficie por lluvia.

Observación

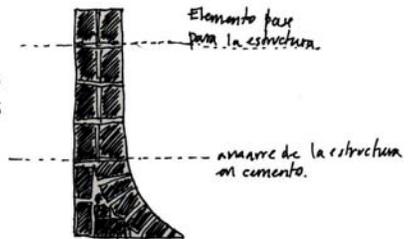
Verticales del acceso

La disposición vertical del ladrillo forma un entramado a modo de biombo que filtra la luz y contiene un tiempo al acceder.



Las piezas de ladrillo (barro cocido) se unen por un mezcla de mortero y alambre que fija las piezas a la vez que proporciona la flexibilidad necesaria a la estructura

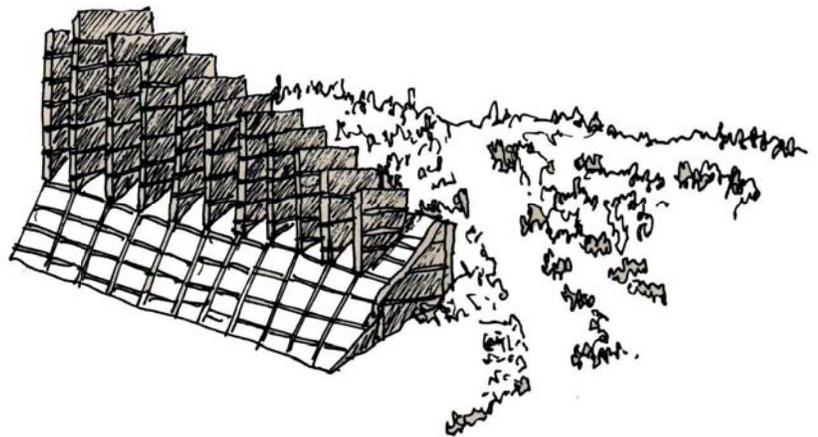
Obra de la Entrada
Muro de ladrillo sin
continuar, proveen de
transparencia el acceso
En la base se enlucan
para dar rigidez a
lo que el yunque.



Estructura o piezas independientes.

Año: 2015

Proferores:
David Jolly
David Luza

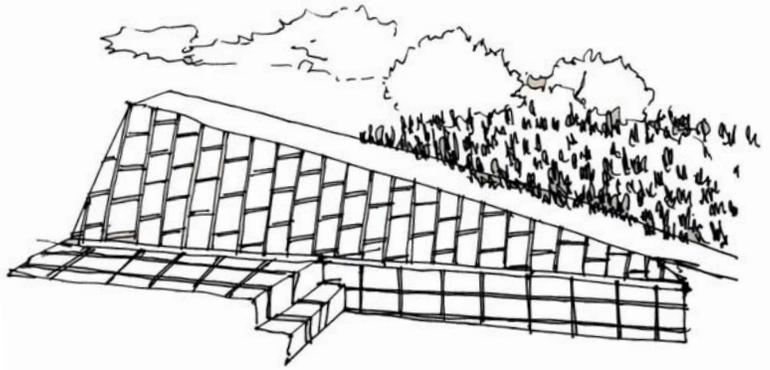


Muro de contención hacia la duna. Elementos verticales estribados sobre un muro inclinado que forma la base de la estructura. Sostiene la arena que se desborda hacia abajo.

Escultura entre la hospedería de la entrada y el taller. Hecha con ladrillo y mortero formando un bloque estable. Un volumen simple. La posición del ladrillo se alterna construyendo una figura homogénea de proporciones equivalentes

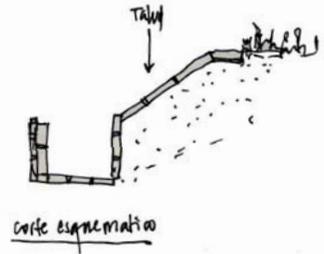
Muros de contención en la plaza de las aguas

Los ladrillos quedan posados sobre la duna con una inclinación que permite el calce de la postura con el cuerpo. Acoge al cuerpo desde la medida de la duna.



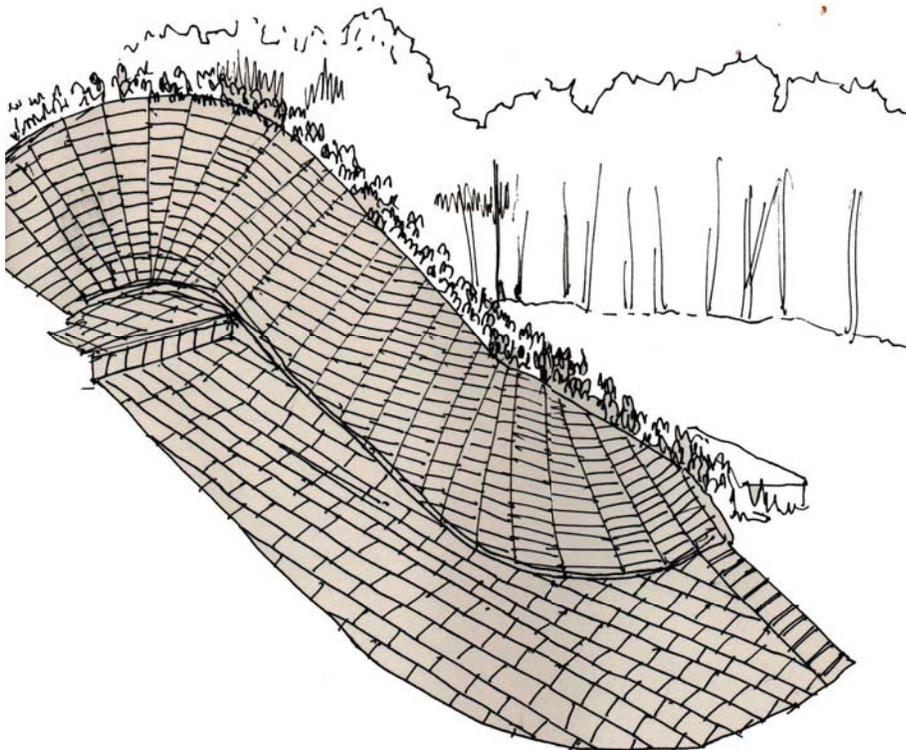
El talud se apoya sobre un muro vertical aplomado a la tierra que delimita la calzada y la escalera.

Talud que contiene la duna
Muro de contención que conserva
la pendiente natural de la duna
y se apoya sobre un muro vertical
que delimita la calzada y la
escalera.

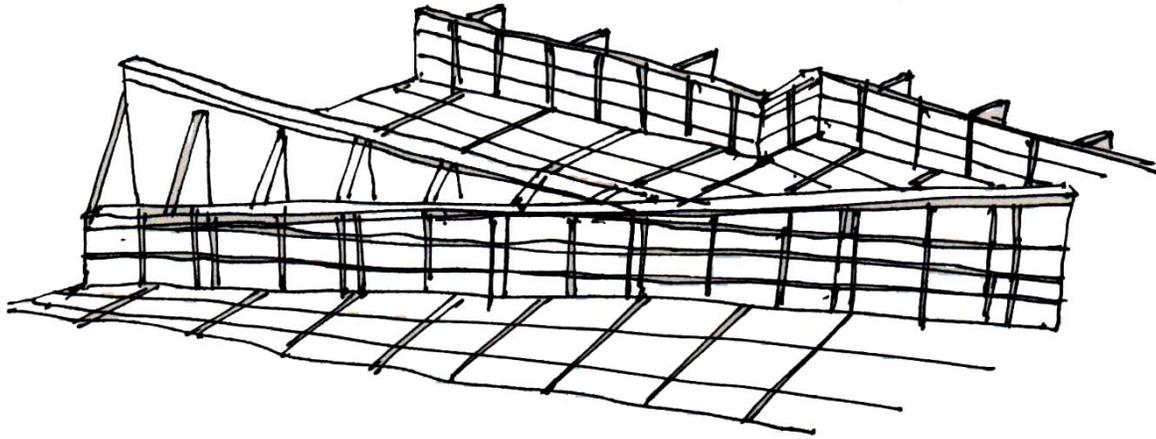


Muro de contención escalonado
el ladrillo -> se empalma directamente
en la arena y va escalonándose para
seguir la pendiente del suelo.

Muro de contención escalonado
el ladrillo -> se empalma directamente
en la arena y va escalonándose
para seguir la pendiente del suelo.

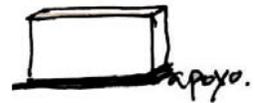


Talud curvo que recorre la duna generando la forma del acceso a la vega desde las celdas



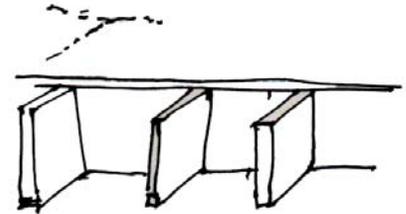
Muros de contención y calzada.

EL muro tiene una estructura de ladrillos puestos de lado y vertical unidos por mortero y sin ser confinado con amarras metálicas. Las calzadas tienen inclinación y se posan sobre una base de mortero

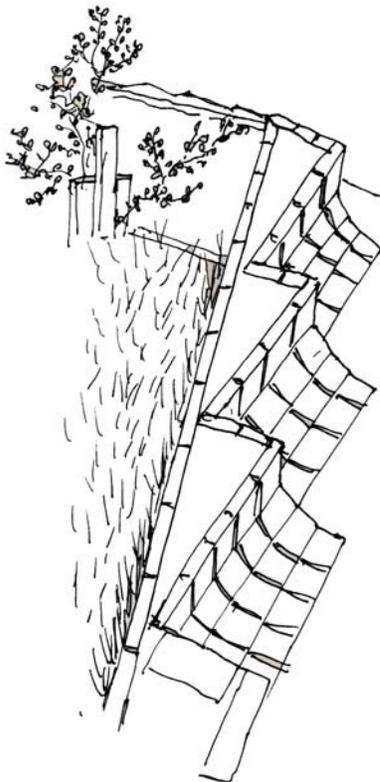


Los muros llevan estribados pilares que le aportan resistencia a la estructura gracias a sus uniones en T

Unión T

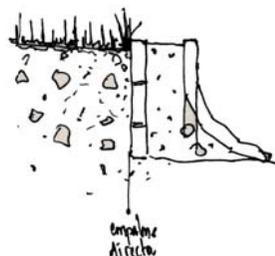


Ciudad Abierta



Anfiteatro.
Muro de contención - escaño
El ladrillo sostiene directamente la tierra sin material aislante entre medio. El escaño da espesor al muro dando más resistencia.

Corte empalmado

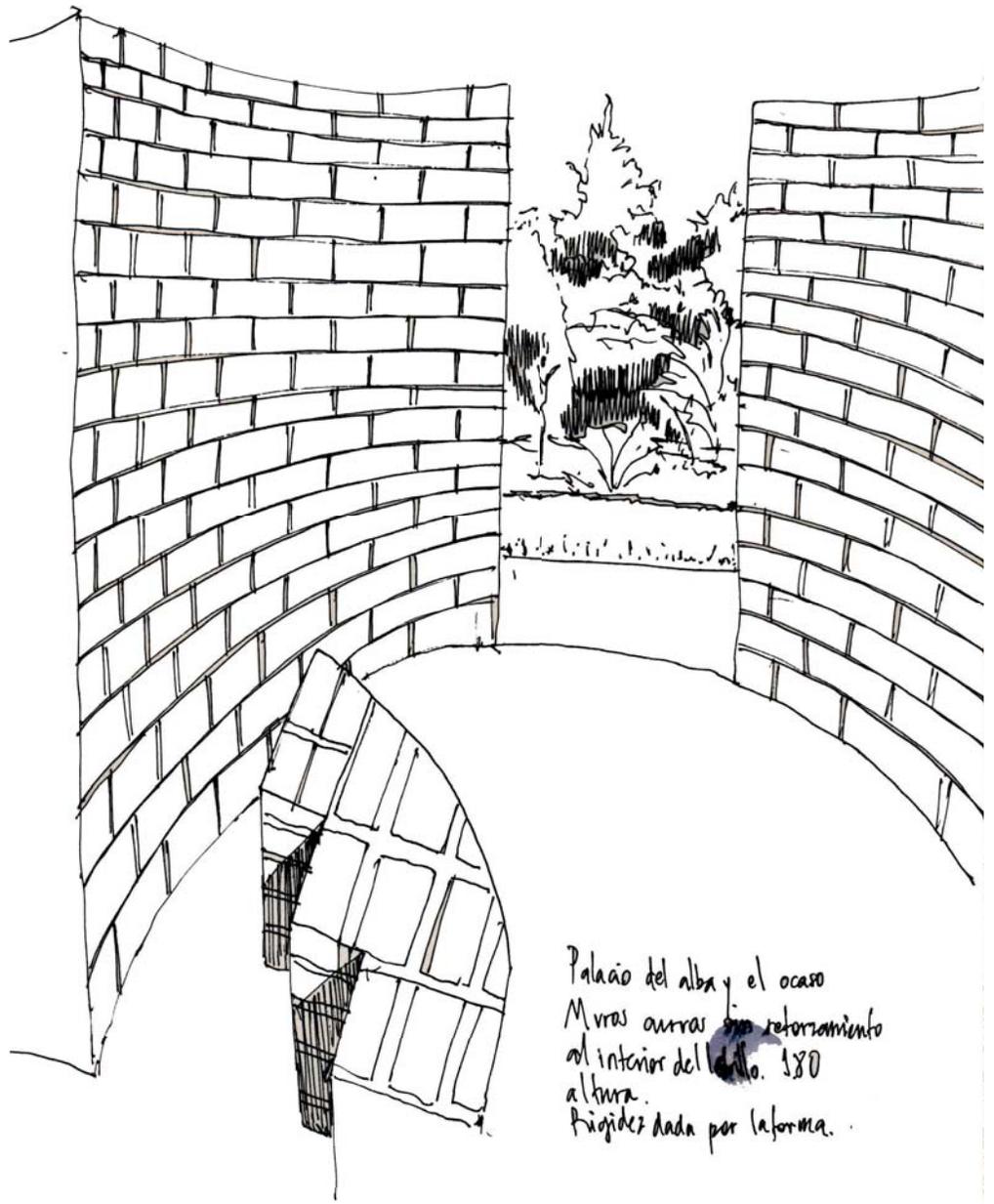


Anfiteatro

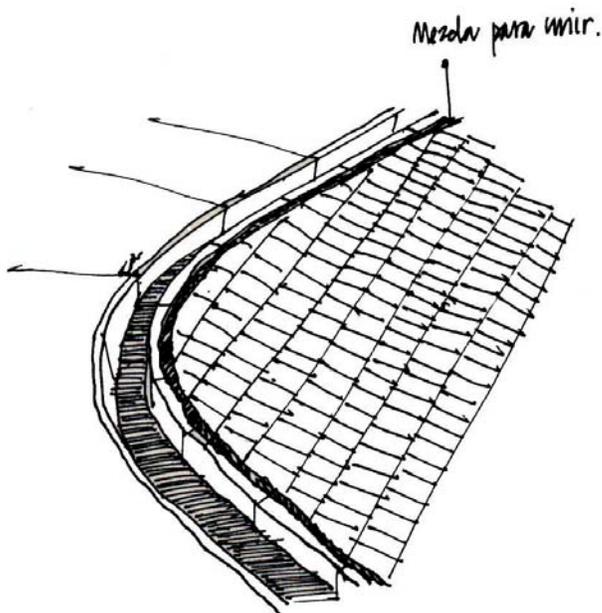
escaño a partir de un muro de contención.
el ladrillo sostiene directamente la tierra sin material aislante entre el elemento y el terreno. El espesor del muro da cabida al cuerpo en un escaño que permite el apoyo.

Palacio del alba y el ocaso

Muros curvos sin reforzamiento entre los ladrillos. La rigidez y estabilidad está dada por la disposición de los elementos uno sobre otro conformando una estructura que se sostiene en si misma dado que contiene los distintos vectores de fuerzas sobre el.
altura 1.8 mts.



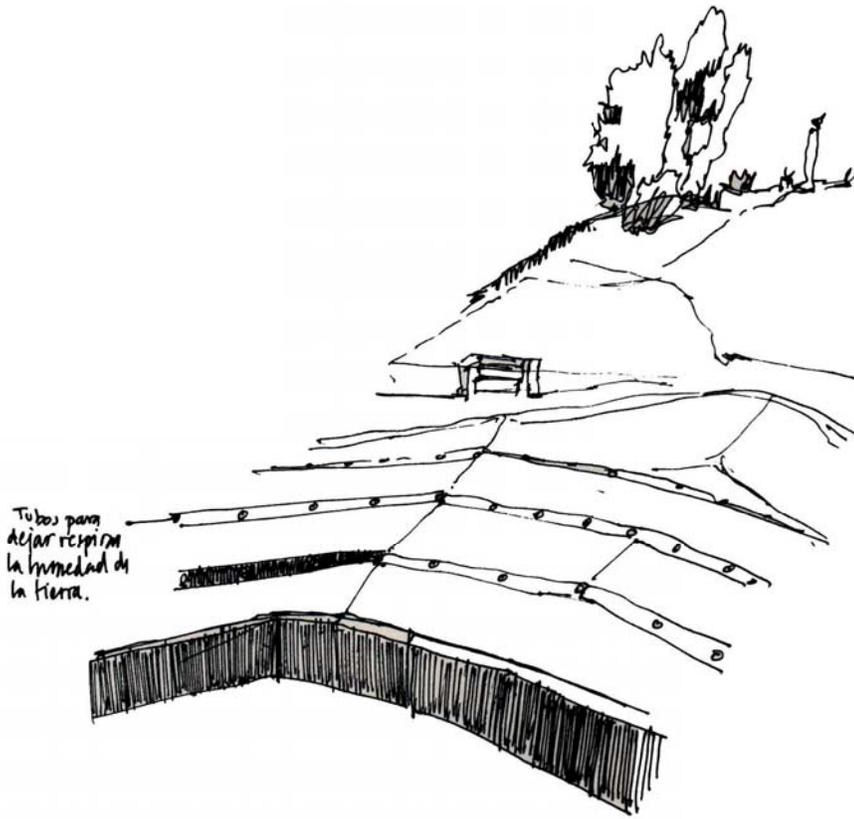
Palacio del alba y el ocaso
Muros curvos sin reforzamiento
al interior del muro. 1.80
altura.
Rigidez dada por la forma.



Muro de contención con canaleta en el borde.
Construido con palmetas de homigón y unidos
con mezcla al ladrillo.
La canaleta de hormigón es mas resistente a la
erosión provocada por la lluvia.

Suelo - muro - asiento

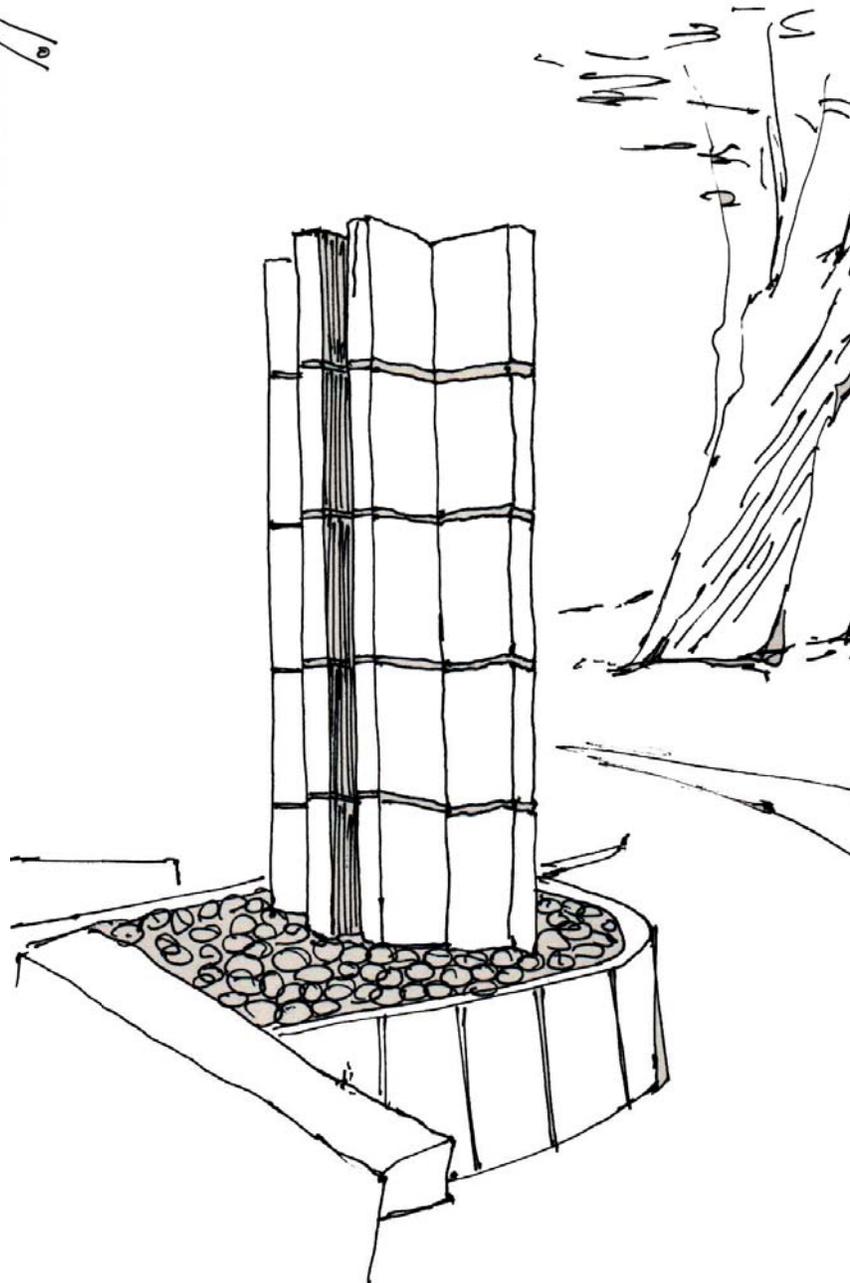
Ladrillos puestos en horizontal sobre un suelo inclinado / con pendiente.
En los desniveles se ve un tubo que sale de la tierra filtrando la humedad.
Obra emplazada al interior de la quebrada. Lugar de tránsito de las aguas.

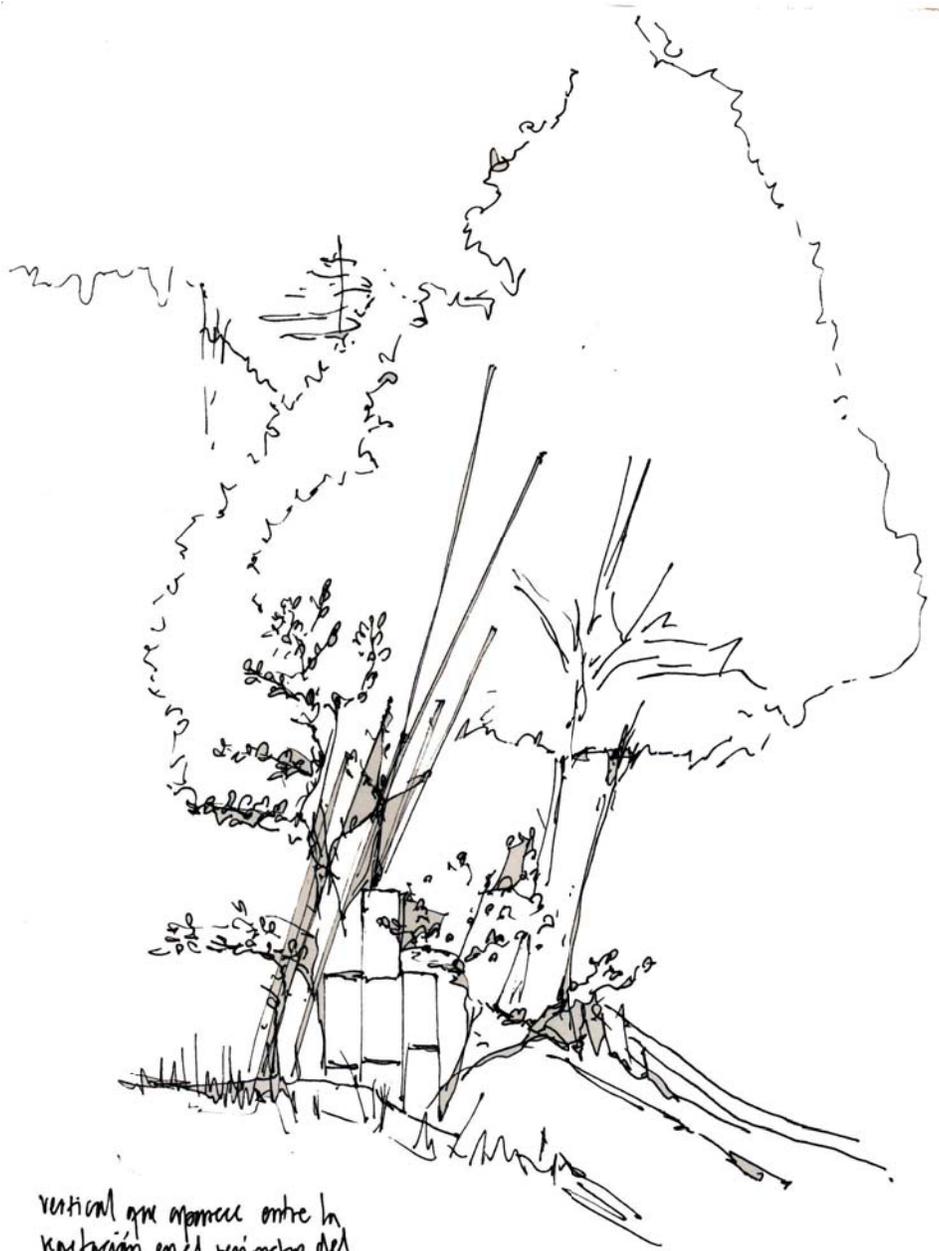


Acceso anfiteatro

La vertical que construye el acceso se presenta como seña que indica la relación del suelo con los árboles. Hace aparecer el árbol no solo desde la sombra, si no desde su tronco que nace en el suelo construido / pedestal / base

... queremos que lo que a nosotros vino, permanezca como viniendo.

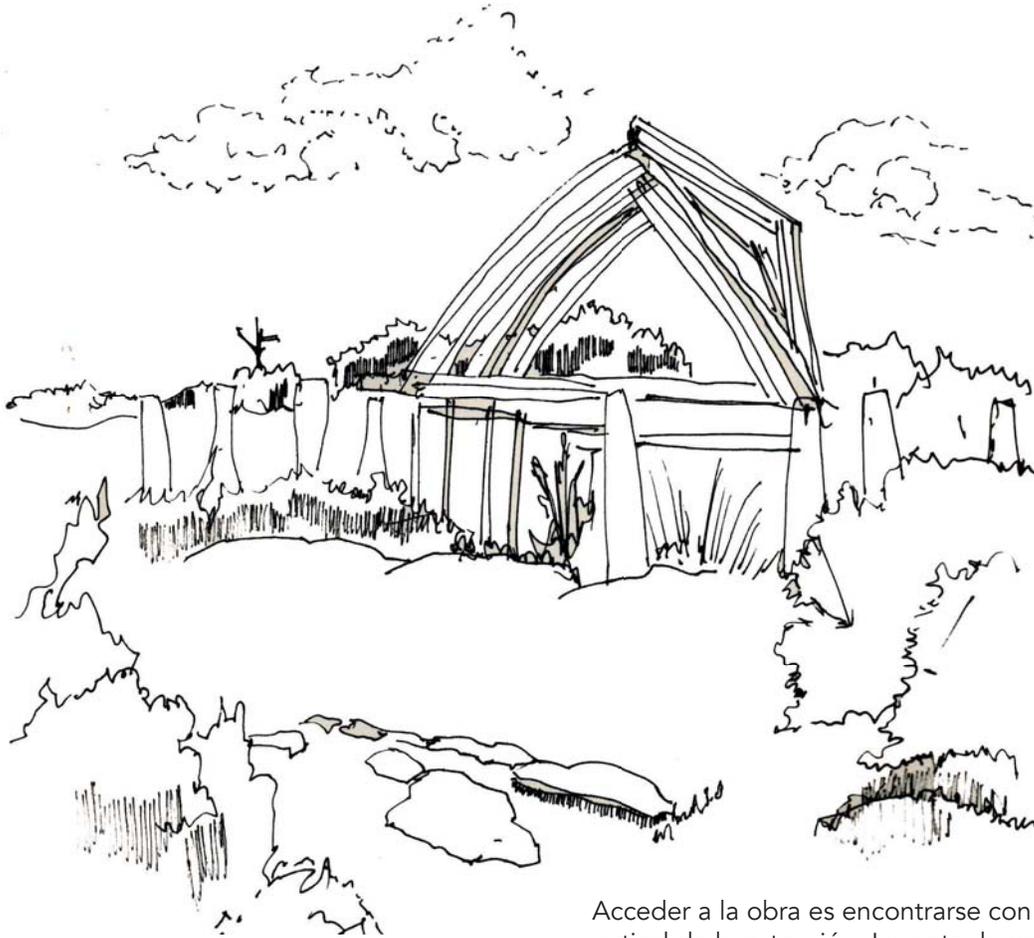




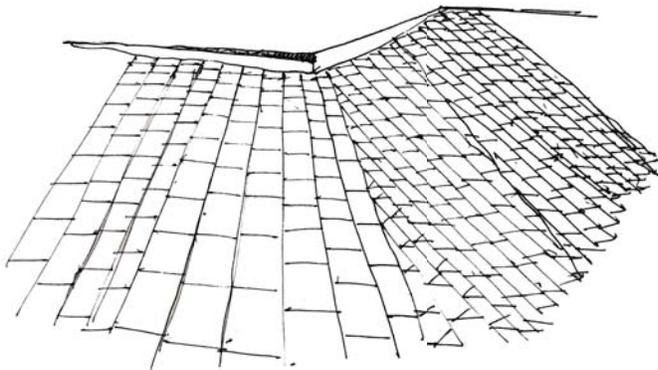
vertical que aparece entre la
vegetación en el perímetro del
anfiteatro. fierros que brillan en lo
alto con el sol. nacen de una
base de ladrillos confinados de
50 cms. de altura.

Vertical que aparece entre la vegetación en el perímetro del anfiteatro.
Fierros que brillan en lo alto con el reflejo del sol. La vertical se levanta y
trae el brillo.
Se levanta desde una base de ladrillos confinados de 50 cms de altura.

Pórtico de los huéspedes

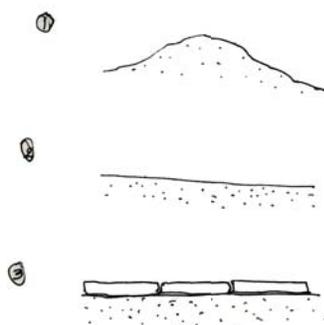


Acceder a la obra es encontrarse con la dimensión vertical de la extensión. Levantar la postura en la detención para encontrarse con el cielo.



Pavimento de ladrillos. el suelo primero se nivela con arena y se humedece antes de poner la cama de ladrillos directamente sobre esta arena apisonada para compactar mejor el suelo.

pavimento de ladrillos.
El suelo primero se nivela con arena y se humedece antes de poner la cama de ladrillos directamente sobre esta arena apisonada para compactar mejor el suelo.



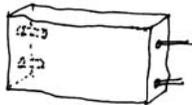
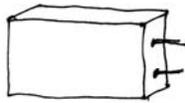
Pasos constructivos

La exploración a la estructura comienza con un modelo en escala 1:2 con unas piezas de madera que utilizamos para realizar la primera maqueta

Paso 1 : La Maqueta / Escala 1:2



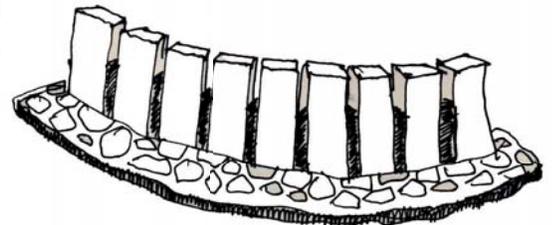
Tablón de madera
Usar 100 piezas para
hacer el modelo a
escala 1:2.



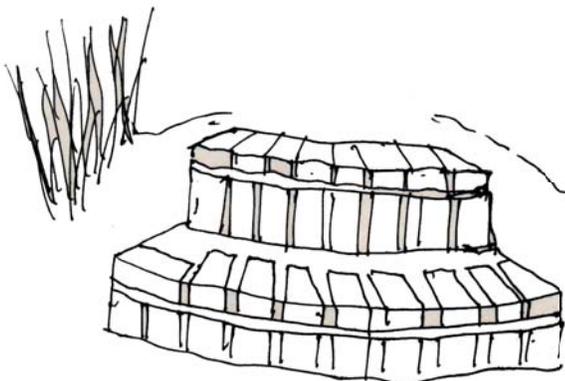
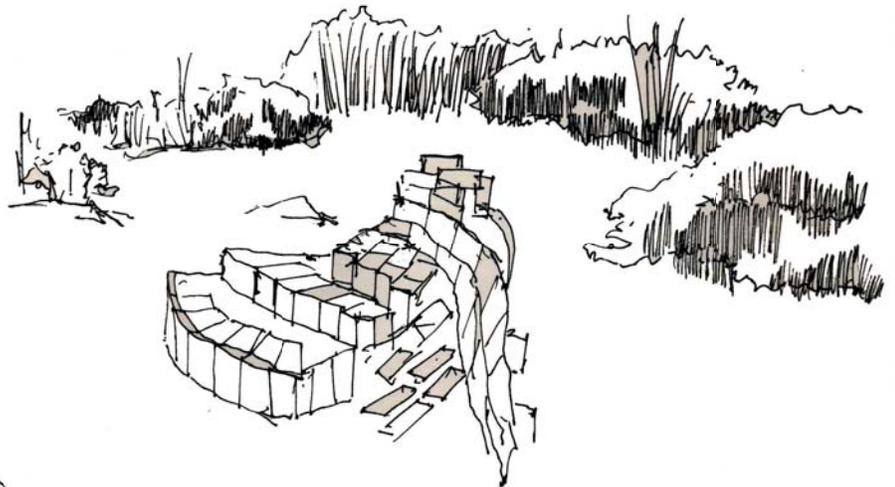
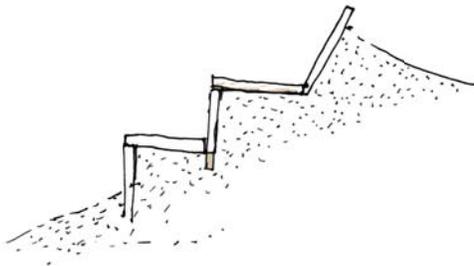
uniones de alambre / fuerza de 6 cms de largo.

Para la fundación se hace un hoyo de 38 cms, se apisona la base y se pone una capa de mortero de tres cms. luego se hace una capa de ladrillos picados para marcar el primer nivel base.

Fundación con ladrillos verticales tipo zapata corrida.



Para la fundación se hace un hoyo de 38 cms, se apisona la base y se pone una capa de mortero de 3 cms, luego se hace una capa de ladrillos picados para marcar el primer nivel de la base.

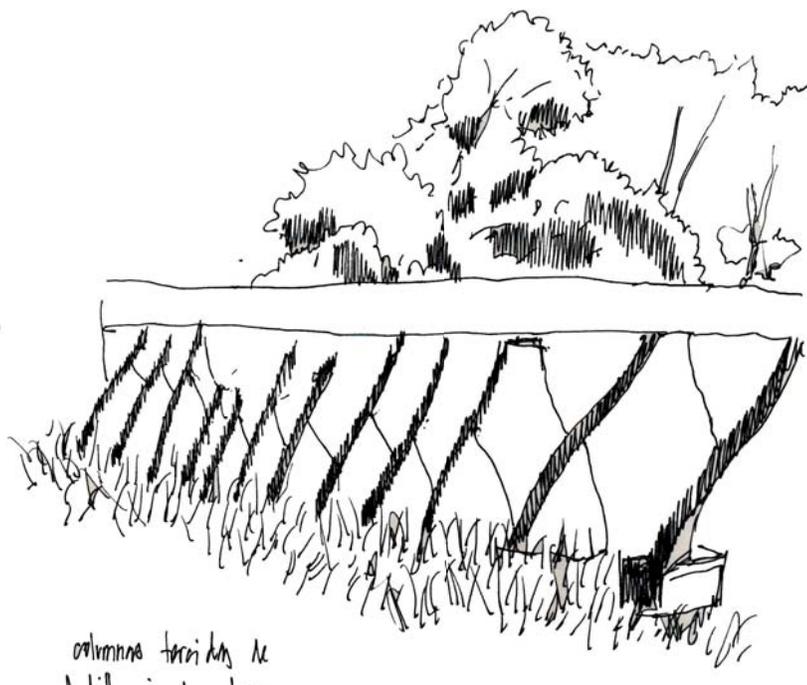


Detenerse orientado en el giro. construimos niveles de asientos y detención para encontrarse con la extensión horizontal del suelo y volcarse a la lejanía del horizonte en vinculo con el mar.



Estructura abovedada/Cascarón

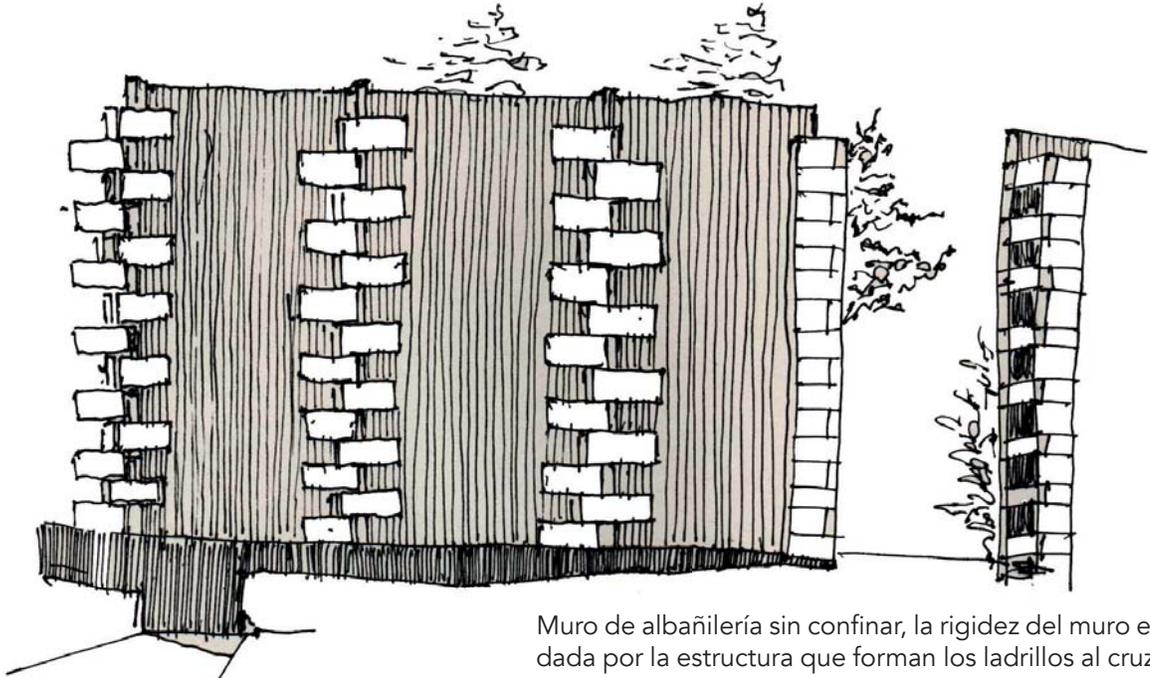
Ladrillos inclinados unidos con mezcla de hormigón van dando forma a las bóvedas unidas entre ellas. En apariencia leve, flotante. Permite entrar la luz y contener en su vacío interior



Columnas torcidas de ladrillos simples. El muro se desarma en columnas laminares de ladrillo que se gira y abre un espesor de luz que entra al girar. Contención de la luz en el giro

columnas torcidas de

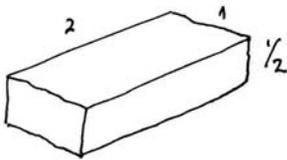
Cementerio



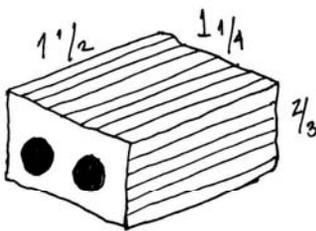
Muro de albañilería sin confinar, la rigidez del muro está dada por la estructura que forman los ladrillos al cruzarse unos con otros.

Tipos de ladrillos

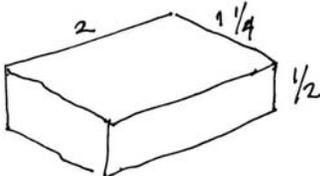
Tamaños y usos



ladrillo común
usado en muros
suelos
escaleras



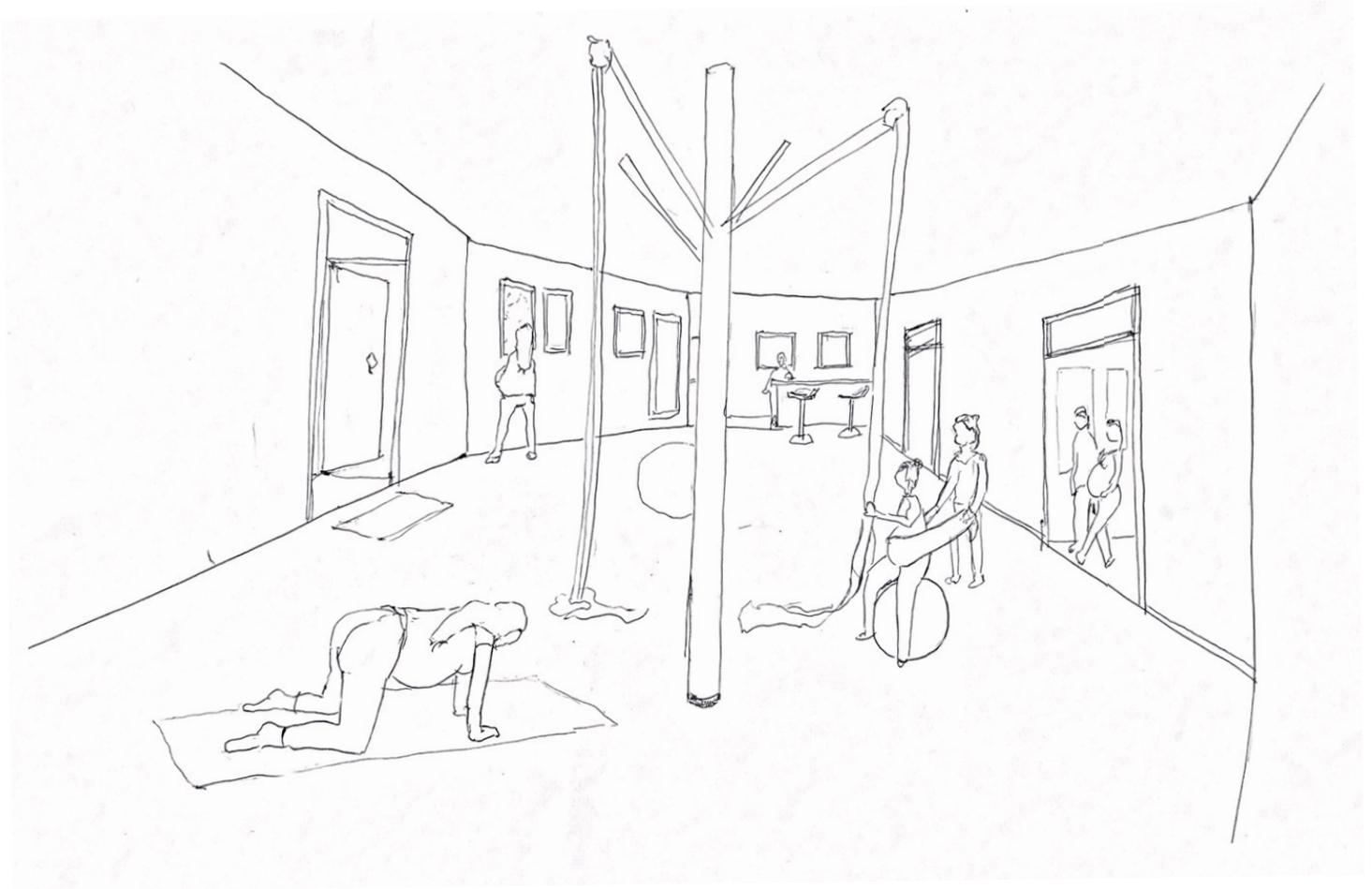
ladrillo pircera (continuo)
usado en columnas
verticales



ladrillo tipo bloque
de mayor tamaño
usado en muros y
asientos / suelos.



escalera de ladrillos del ancho del
paso (dos ladrillos) se ajusta a la
pendiente del terreno con base de
cemento

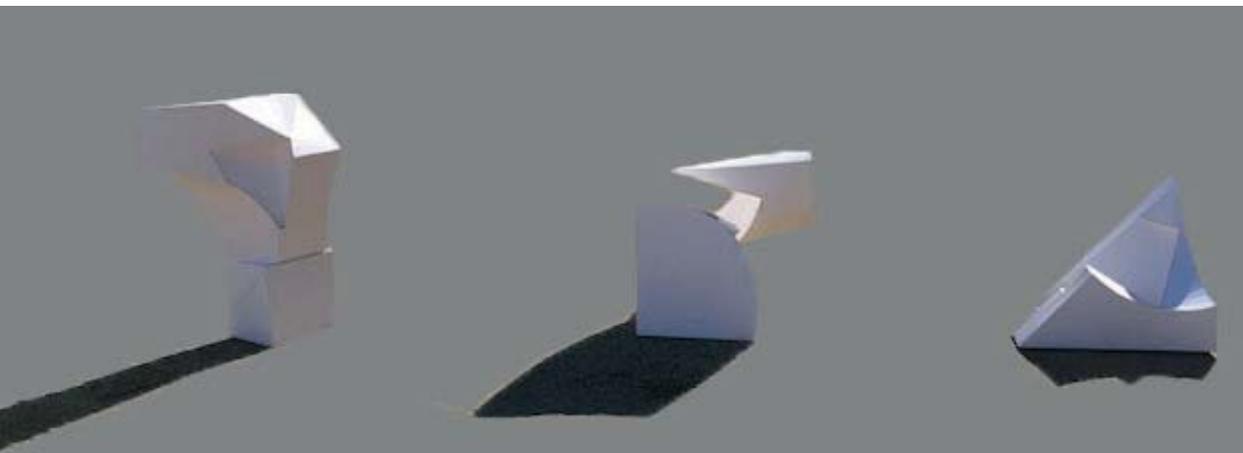


Croquis de obra habitada. Sala de pre-parto. La mujer se sostiene y es sostenida .
Vacío que permite circular. la postura en la que el cuerpo entra asemeja un flotar.

Proyecto de Título

En este capítulo se expone el proceso de investigación y desarrollo del proyecto de título, que toma como caso de estudio los espacios que acogen el nacimiento y que se ofrecen hoy en día en el sistema de salud pública y privada en Chile.

Se encuentran los antecedentes previos al desarrollo formal de la obra para luego hacer el tránsito a través de un campo de abstracción que muestra la luz y el vacío a partir de las unidades del programa.



1. Antecedentes del caso de estudio

1.1 La espacialidad de la niñez: comunicación y comprensión con el entorno



Mundo maternal: control del espacio y de lo que sucede en él.



Espacialidad del apego



Espacialidad de los primeros pasos

El nacimiento de un niño no sólo marca su llegada al mundo, sino también el comienzo de un largo viaje exploratorio por las diversas materialidades y relaciones espaciales que lo conforman. De este modo, desde sus primeros años, el ser humano va construyendo la experiencia espacial mediante datos y herramientas que le entregan información sobre sí mismo y las relaciones con los objetos, fenómenos y el entorno que le rodea.

Todo comienza en el vientre materno: allí se erige la espacialidad de la seguridad y el cobijo, limitada por las cálidas y suaves paredes de útero. Este primer hogar, reducido en dimensiones, actúa como una segunda piel que se mueve y modifica en conjunto al crecimiento que experimenta el pequeño ser, permitiéndole un control del espacio y sus variables, condición que se modificará al momento del nacer.

El cambio desde el mundo-vientre al mundo-material está fuertemente marcado por la salida salvaje al exterior, a la inmensidad del mundo, donde el control espacial de las dimensiones, temperaturas, luminosidades, y rugosidades se pierde de un momento a otro.

Por dicha razón, desde que el/la menor llega al mundo busca constantemente volver a construir y habitar la espacialidad del control y el cobijo: ya sea desde el apego a su madre - donde los límites y variables que constituyen sus relaciones espaciales y táctiles están dadas por la cercanía al pecho y brazos que lo conectan en la lactancia - o en sus primeros pasos, cuando los límites de contacto con el espacio se extienden hasta los brazos de los progenitores y la protección de la espalda que ellas/os le entregan.

Durante el desarrollo cognitivo, el/la menor experimenta diversas prácticas corporales y espaciales que le permiten ir contactándose con las diversas materialidades que constituyen su entorno. Este recorrido y construcción del espacio íntimo facilita el desempeño de sus actividades en el día a día.

Imágenes y texto citados

Fuente: Díaz Vera, Mónica. Mena Maino, Constanza. 2012. "Espacialidad del niño que no ve".

1.2 Contexto y estadísticas nacionales

En Chile, las maternidades oficiales se ubican al interior de los recintos de salud pública, donde el servicio que se ofrece a las mujeres gestantes y parurientas al interior del centro de asistencia médica en muchas ocasiones violenta su integridad y la de su guagua.

Esta realidad presente en nuestros hospitales trae consecuencias que afectan directamente la salud del recién nacido/a y su madre, y con ello el tejido social que construimos desde que llegamos a formar parte de una comunidad.

La OMS estima que la cantidad de cesáreas que han de realizarse por riesgos a la salud en el momento del nacimiento no debe superar el 15 % de estos. En Chile, esta cifra bordea el 50 % llegando a un 70 % en centros de salud privada.

Las variables que afectan esta elevada cifra son múltiples, entre ellas, una de las más significativas es el rol en que se sitúa a la mujer al momento del parto. Las madres son atendidas como pacientes, como si el fenómeno de la gestación y el nacimiento fuesen patologías que dependen de una atención medicalizada.

Por lo mismo, los equipos médicos y docentes de la salud realizan una serie de intervenciones a las mujeres durante el trabajo de parto, dando demostraciones a estudiantes junto al personal técnico, interviniendo las fases naturales del nacimiento y exponiendo un proceso íntimo que necesita desenvolverse en un ambiente humano y hospitalario.

Los efectos de un nacimiento innecesariamente intervenido implica para la diada madre-bebé consecuencias a su salud en el corto, mediano y largo plazo.



1.3 Formulación del encargo

Contraparte: Seremi de Salud Valparaíso

En este contexto el matrón Juan Baeza, funcionario del Departamento de Salud Pública del Ministerio de Salud, encargado del programa de educación sexual en jóvenes y adolescente de la región de Valparaíso, reconoce la defectuosa atención del parto en los hospitales públicos.

Desde el espacio que se ofrece señala que hay mucho que hacer, considerando que el modelo actual no ofrece intimidad ni resguardo absoluto para la madre. Esto significa que una mujer que se descontrola en el trabajo del parto va a transmitir su estado a las demás mujeres con las que comparte sala, y en consecuencia, aumentar los riesgos vitales y el porcentaje de cesáreas en embarazos y partos fisiológicos (saludables)

En conjunto se evalúan las distintas aristas del caso para decidir entre la remodelación de una maternidad existente, o bien, levantar un nuevo espacio que transforme el paradigma de la atención del parto y nacimiento en nuestra cultura.

Se toma partido por diseñar un recinto independiente de mediana complejidad que se ubique próximo a un hospital de alta complejidad en caso de requerir traslado a una unidad médica con implementación y equipos para una atención de alto riesgo.



Imágenes de acompañamiento respetuoso durante el trabajo de parto.
La mujer como protagonista en el acto de parir, con libertad de movimiento y en postura fisiológica

1.4 Módulo de Investigación

RESUMEN

Los avances tecnológicos en el área de la ciencia médica han trabajado para minimizar los riesgos vitales en la salud de las personas. Estos aportes han ayudado a miles de mujeres gestantes con embarazos de alto riesgo a resguardar su integridad y la del feto. Hoy en día el proceso del parto está estandarizado, siendo trasladado desde la casa de la mujer o lugar íntimo dentro su comunidad, hacia servicios asistenciales de salud implementando el modelo de parto medicalizado, donde la forma del proceso se construye y acomoda a las necesidades del personal sanitario, y no de la mujer ni del ser que habita en su interior.

Actualmente en Chile y en muchos otros países, se está hablando del parto humanizado o parto personalizado. A partir de esa nueva premisa sobre el nacimiento es que esta investigación explora las distintas salas de atención del parto para concluir ciertas variables que debiesen ser consideradas al momento de trabajar en el diseño arquitectónico de estos espacios, para servir desde el espacio a este proceso natural y trascendente en la vida de todos los seres humanos, resguardando que el nacimiento de un bebé cuente con apoyo personalizado a su madre en trabajo de parto, considerando las características locales, culturales y sociales que debiesen dar luz a la forma.

Palabras claves: parto humanizado, salas integrales de parto, trabajo de parto, parto medicalizado, parto respetado.

INTRODUCCIÓN

Desde hace aproximadamente cuatro siglos atrás el proceso fisiológico del parto comenzó a ser visto como un procedimiento médico que debía ser institucionalizado y estudiado por las escuelas de medicina y obstetricia.

Anterior a este suceso, el trabajo de parto y nacimiento era un acto que involucraba a la mujer gestante y generalmente a otras mujeres de confianza para ella, quienes daban su apoyo a la madre asistiendo el proceso del parto y los primeros días de puerperio con el objetivo de contener el espacio en un ambiente de intimidad y cobijo, para que el desenvolvimiento de este acto natural y sorprendente no se viera interrumpido ni perturbado.

PARIR NO ES UNA ENFERMEDAD

LA GESTACIÓN ES UN PROCESO FISIOLÓGICO

Para comenzar este estudio es necesario definir algunos conceptos básicos y también ciertas transformaciones históricas que han tenido lugar en el proceso del parto. La organización mundial de la salud (OMS) define el proceso del Parto Normal con “un comienzo espontáneo, bajo riesgo al comienzo del parto manteniéndose como tal hasta el alumbramiento. El niño nace espontáneamente en posición cefálica entre las 37 a 42 semanas. Después de dar a luz, tanto la madre como el bebé se encuentran en buenas condiciones” [1]. Este suceso comienza porque “al final del embarazo la placenta ha envejecido, se interrumpe el estado de reposo del útero y se activa su musculatura; se prepara el momento del parto” [2]. Sin embargo, el proceso no está exento de riesgos tanto para la mujer gestante como para su bebé, y es por este motivo que la especialización del conocimiento médico pasó a intervenir este momento.

Durante el siglo XIX y a comienzos del siglo XX aumentó cuantitativamente la mortalidad materna por hemorragias, infecciones o traumas, especialmente en las horas posteriores al nacimiento y alumbramiento de la placenta lo que significó un desafío para el área de la ciencia médica. El desarrollo de la farmacología, el estudio de los fenómenos biológicos de la gestación, parto y post-parto, y la implementación de programas a la salud en la atención de las embarazadas logran dar soluciones a este problema implementando nuevas tecnologías e intervenciones médicas para controlar la salud de la diada mamá-bebé.

No obstante, esto también ha tenido un efecto no deseado para la salud integral de ambos traducido en la medicalización del parto, cambiando el carácter fisiológico de este por un concepto de patología o acto quirúrgico. Frente a esta coyuntura, el gineco-obstetra francés Michel Odent, pionero en la investigación sobre el parto humanizado plantea lo siguiente, "Comprender que el parto es un proceso involuntario que pone en juego estructuras arcaicas, primitivas, mamíferas del cerebro, nos lleva a rechazar esta idea preconcebida según la cual la mujer puede aprender a dar a luz. No se puede ayudar a un proceso involuntario; sólo se puede procurar no perturbarlo demasiado." (Odent, 2011) [3]

CRONOLOGÍA DEL PARTO MEDICALIZADO

En la cultura occidental se da por entendido que la atención del parto y nacimiento debe ser al interior de un servicio de salud (público o privado). La mujer gestante es recibida en el hospital cuando está en plena fase de dilatación (el acto de parir está aconteciendo), donde se le pide llenar y firmar una serie de documentos que permitan fichar su identidad, previsión de salud, medios de pago, etc.

La estandarización de este proceso natural que se institucionalizó y que hoy en día se maneja como un procedimiento médico controlado ha traído consecuencias que afectan en lo profundo el tejido social responsable de nuestra cultura en el vínculo entre ser humano y lugar de residencia, comenzando por la perturbación e intervencionismo obstétrico que afectan a la madre y al recién nacido desde sus primeros instantes de vida. Sobre este argumento, Odent refiere lo siguiente: "Como no es fácil acceder a estadísticas confiables de criminalidad, simplemente observo las estadísticas locales de nacimientos. Mi regla personal señala la tasa de intervención obstétrica. Esto significa, por ejemplo, que voy a ser extremadamente prudente en lugares como Sao Paulo, México DF, Roma o Atenas, donde la tasa de cesáreas es astronómica. Por el contrario, voy a estar más relajado en las calles de Tokio, Estocolmo o Amsterdam, donde la tasa de intervenciones obstétricas es relativamente baja. (...) Este acercamiento puramente empírico está respaldado por datos científicos establecidos." [5] Al año siguiente, en su libro "el bebé es un mamífero" plantea, "Afirmar que la actitud hacia la vida es un rasgo del carácter profundamente arraigado que se puede reconocer a la edad de dos años es atribuir un papel preponderante a este periodo en el que se desarrolla el cerebro que compartimos con todos los mamíferos, es decir, el periodo de dependencia a la madre. Una actitud positiva hacia la vida parece que está asociada con el desarrollo sin trabas de un fuerte cerebro primitivo, arcaico, instintivo." (Odent, 2007) [6]

Para ahondar en la investigación del modelo de parto hospitalario versus otros espacios o salas que permiten mayor privacidad y distintos procedimientos, se analizaron diversas variables que pueden afectar el fenómeno ya descrito. La pregunta que se quiere responder es la siguiente:

¿El lugar de parto tiene un impacto significativo en la progresión de este y en el nacimiento?

¿Qué tipo de ambiente puede inhibir a la mujer que da a luz, perturbar el primer contacto entre la madre y su bebé y perturbar también el inicio de la lactancia?

Factores del entorno que favorecen el desenvolvimiento del parto

a. Intimidad: este es el tema clave. La mujer que está en trabajo de parto está viviendo un hito en su sexualidad, donde su privacidad se ve expuesta en cada procedimiento médico para controlarla, principalmente durante los tactos vaginales. Frente a esta necesidad de intimidad, la OMS señala, “La privacidad de la mujer donde vaya a dar a luz debe ser respetada en todo momento. Una gestante necesita su propia habitación para dar a luz y el número de personas presentes debe estar limitado al mínimo necesario.” [7]

A su vez, M. Odent explica, “Cuando una persona se siente observada, existe una respuesta fisiológica que ha sido científicamente estudiada. Por otro lado, es de sentido común que todos nos sentimos diferentes cuando sabemos que estamos siendo observados. En otras palabras, la intimidad es un factor que facilita la reducción del control ejercido por el neocórtex. Resulta irónico que todos los mamíferos no humanos, que tienen un neocórtex no tan desarrollado como el nuestro, tengan una estrategia para dar a luz en la intimidad: los que están activos durante la noche, como las ratas, tienden a parir de día, y los que están activos durante el día, como los caballos, tienden a dar a luz durante la noche. Las cabras salvajes alumbran en zonas inaccesibles, y los chimpancés se alejan de su grupo, se aíslan. La importancia de la intimidad nos enseña que existe una gran diferencia entre la actitud de una comadrona que se sitúa frente a la mujer de parto y la observa, y la de otra comadrona que se sienta discretamente en un rincón.” Este aspecto de intimidad es lo que está vinculado al carácter espontáneo con que se desenvuelve en condiciones normales el nacimiento.

La construcción de Intimidad podría condicionarse por los siguientes aspectos:

a.1 Iluminación: El parto se desencadena por un cambio hormonal que tiene lugar en la unidad madre-placenta-feto. Es el cerebro antiguo (hipófisis) el que debe secretar las hormonas necesarias para producir contracciones uterinas eficaces. Este proceso puede ser inhibido si entra en funcionamiento el cerebro nuevo (neocórtex), el que está encargado del lenguaje y nos permite ser científicos y racionales. Este cerebro racional está activo naturalmente durante las horas de luz día.

a.2 Temperatura: El ambiente de la sala de parto debe ser cálida para propiciar la fluidez del movimiento corporal, ayudar a que la madre se relaje y pueda descansar mejor. Es recomendable durante la fase de dilatación darse un baño con agua caliente, además de poner guateros y paños húmedos con agua tibia en la zona de la espalda y pelvis. Dado que el recién nacido no tiene la madurez neuronal para controlar su temperatura, la sala debiese permanecer en una temperatura entre los 25° C a 30° C, y el cuerpo del bebé entre los 36,5° y 37,5°

a.3 Sonido: por las mismas razones de inhibición del proceso es necesario resguardar un ambiente silencioso donde el dominio de la situación sea en respuesta a la necesidad requerida por la madre. En varias maternidades el personal en servicio ambienta la sala con música de relajación y sonidos de la naturaleza para inducir a un estado placentero que de calma.

b. Postura y Movimiento: al igual que otras necesidades fisiológicas, parir es un acto espontáneo que se puede realizar con normalidad en determinadas posturas físicas. Una necesidad básica es que la mujer pueda realizar los pujos de expulsivo teniendo apoyo de sus extremidades inferiores contra el piso, de tal manera que pueda ejercer una fuerza contraria y así desplegar el cuerpo del bebé del propio cuerpo de la madre.

c. Ambiente Estéril: por normativa los centros de salud deben construirse con materiales lavables, y los implementos requeridos en el parto como la ropa o silla debiesen estar esterilizados. También sabemos que los microorganismos que viven en un hospital van cobrando mayor inmunidad por lo cual se vuelven mas fuertes. Procurar la esterilidad en una sala de parto es prácticamente imposible dado que en muchos de los casos las mujeres expulsan antes o durante el nacimiento deposiciones que contaminan el ambiente, sin embargo esto no necesariamente trae consecuencias en el recién nacido, quién idealmente debiese comenzar la lactancia durante su primera hora de vida para adquirir desde la leche materna distintas bacterias y microorganismos que le sean familiares para desarrollar su sistema inmunológico en respuesta a su entorno próximo. Las infecciones puerperales en la madre son habituales en mujeres que han sido intervenidas durante el trabajo de parto con tactos vaginales. Esto sucede con frecuencia en los hospitales académicos donde los procedimientos son ejecutados por 3 o 4 personas distintas sucesivamente.

CONCLUSIÓN

Existen diversos factores físico-espaciales que afectan directamente el ambiente en el que se desarrolla el trabajo de parto y nacimiento. Este estudio pone en valor las condiciones necesarias de las salas de atención del parto para que la construcción de estos espacios acompañe desde el habitar a las mujeres junto a sus familiares en una estadía verdaderamente hospitalaria, y adecuada a sus necesidades reales para que acontezca el nacimiento de un nuevo miembro en la sociedad. Y de esta forma reducir el número de cesáreas innecesarias que están realizándose en los centros de salud en Chile. La organización mundial de la salud (OMS) especifica que los índices de cesárea no debiesen superar un 15 % del total de nacimientos. Este tipo de intervención quirúrgica debiese ser una derivación médica fundamentada en alguna patología o riesgo vital durante el embarazo y trabajo de parto. La realidad de esta cifra en nuestro país alcanza el 47,1% de cesáreas en el total de niños nacidos, de los cuales un 40,5% corresponde niños nacidos en el sector público, y un 70% en clínicas privadas.

Estas estadísticas nos invitan a tomar conciencia sobre las necesidades fisiológicas de los recién nacidos y de la madre en su trabajo de parto, quien tal como se indica en el desarrollo, está vivenciando un hito trascendental en su sexualidad a través de un acto fisiológico espontáneo que se desenvuelve en óptimas condiciones si el lugar del parto ofrece intimidad, seguridad y libertad para que la mujer despliegue sus necesidades físico-temporales y emocionales en un ambiente contenido por su familia o acompañantes, y el personal sanitario esté al servicio desde la hospitalidad y el manejo ético-profesional para resguardar la bienvenida a los nuevos niños y niñas que están por nacer.

Bibliografía

- Kitzinger, Sheila. 1996. "Nacimiento en casa"
- MINSAL, 2014. "Manual de procedimientos para la atención del recién nacido en el periodo inmediato y puerperio en servicios de obstetricia y ginecología"
- Müller, A. Parra, 20015. "la arquitectura de la maternidad. Recuperar y crear nuestros espacios". Artículo de la revista "Dilemata" año 7 n°18 , páginas 147-155.
- Odent, M. 2006. "El granjero y el obstetra"
- Odent, M. 2011. "El bebé es un mamífero"
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 1996. "Cuidados en el parto normal: una guía práctica"
- Ruiz, J. 2000. "Nueve meses de espera"
- Sarti, P. Sparnacci, G. 2003. "Atlas ilustrado de embarazo y puericultura"

2. Fundamento

Observaciones y croquis conducentes

Acto del lugar: Bordear en vuelco hacia el retiro

Al llegar desde Santos Ossa, subiendo hacia el poniente por avenida noruega, el camino da un vuelco hacia el norte para encontrarse en una punta de diamante con calle Ibsen que asciende hasta la cima del cerro.

El hospital recién se insinúa por su altura - distante del borde de la calle - desde una portería a público por calle Ibsen, quedando retirado de las calles que circundan el predio.

Al ingresar al terreno por el límite poniente, te encuentras con un estacionamiento hacia el frente y su circulación vehicular al centro, construyendo el tamaño del acceso en el ancho de una calle interior.

Hacia el norte, una expanda de tierra que también se usa como estacionamiento.

Para acceder al hospital, hay que ir bordeando un costado del edificio que llega al acceso principal, ubicado al centro de dos alas que se abren horizontalmente, orientando la estructura hacia el norte.

El suelo tiene un recorrido de borde de cima, donde se reconocen dos alturas. La predominante es la altura del hospital, hacia donde converge la mayor parte del tránsito. Luego se desciende a un bode interior contenido por la altura de los árboles, retirándose del flujo permanente a través de una arboleda, y se llega a un lugar de cobijo donde se encuentra una capilla, un jardín infantil, y oficinas administrativas. Este segundo borde convive con la quebrada hacia la cual está orientada el hospital. El lugar es tranquilo y se produce un silencio natural que permite oír el sonido de los pájaros, viento y árboles.



Ritmos del Retiro

1. Ritmo de la pausa

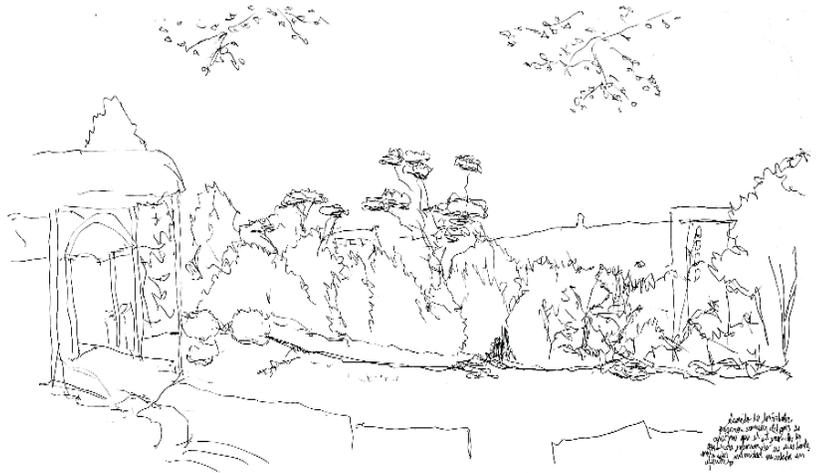
La llegada al hospital desde el exterior invita a detenerse del dinamismo de la ciudad, tomando distancia de la locomoción y comercio que movilizan a la ciudad desde avenida argentina.

2. Ritmo de la atención

En relación al servicio mismo, los pacientes, familiares y trabajadores circulan en un ritmo de estar atento al encontrarse. También implica estar en un tiempo presente con el otro en función de los límites que organizan el programa al interior del recinto.

3. Ritmo de la contemplación

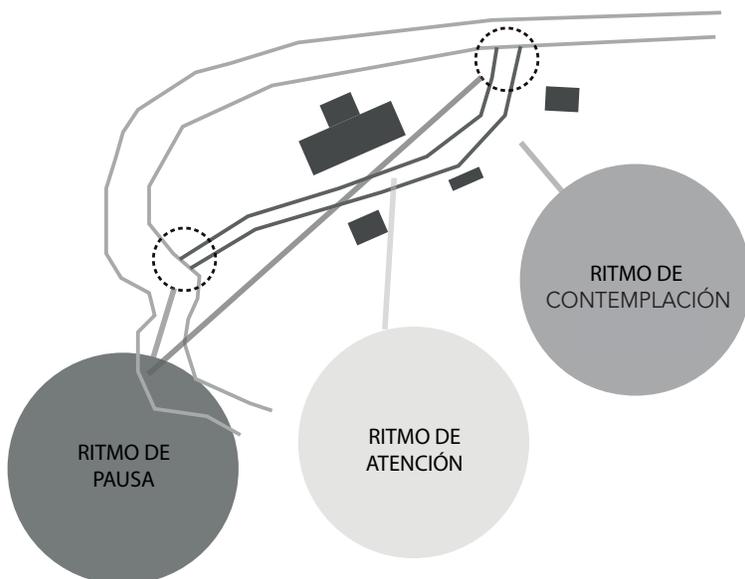
En el borde interior del terreno hacia la quebrada la naturaleza envuelve el espacio. Es un borde silencioso donde el encuentro con otro se da mediante el gesto o la mirada, más que el diálogo.



El sonido es contenido por el borde que se habita.
La extensión se enmarca al resonar en un exterior propio.
Intimidad vinculada en apertura.



Capilla ubicada en el borde interior del terreno. La dirección del bordear es guiado para acceder a un interior en profundidad, atravesando capas que replican la forma.



El terreno cae hacia una hondonada extensa vinculada al acceso público por una portería (calle Ibsen).
Los bordes del terreno con lo edificado de la ciudad definen límites.
Hacia la derecha un borde que da cabida a más dentro de él.
Usos indefinidos, estacionamiento, bodegas, cancha, un detrás que guarda lo propio.

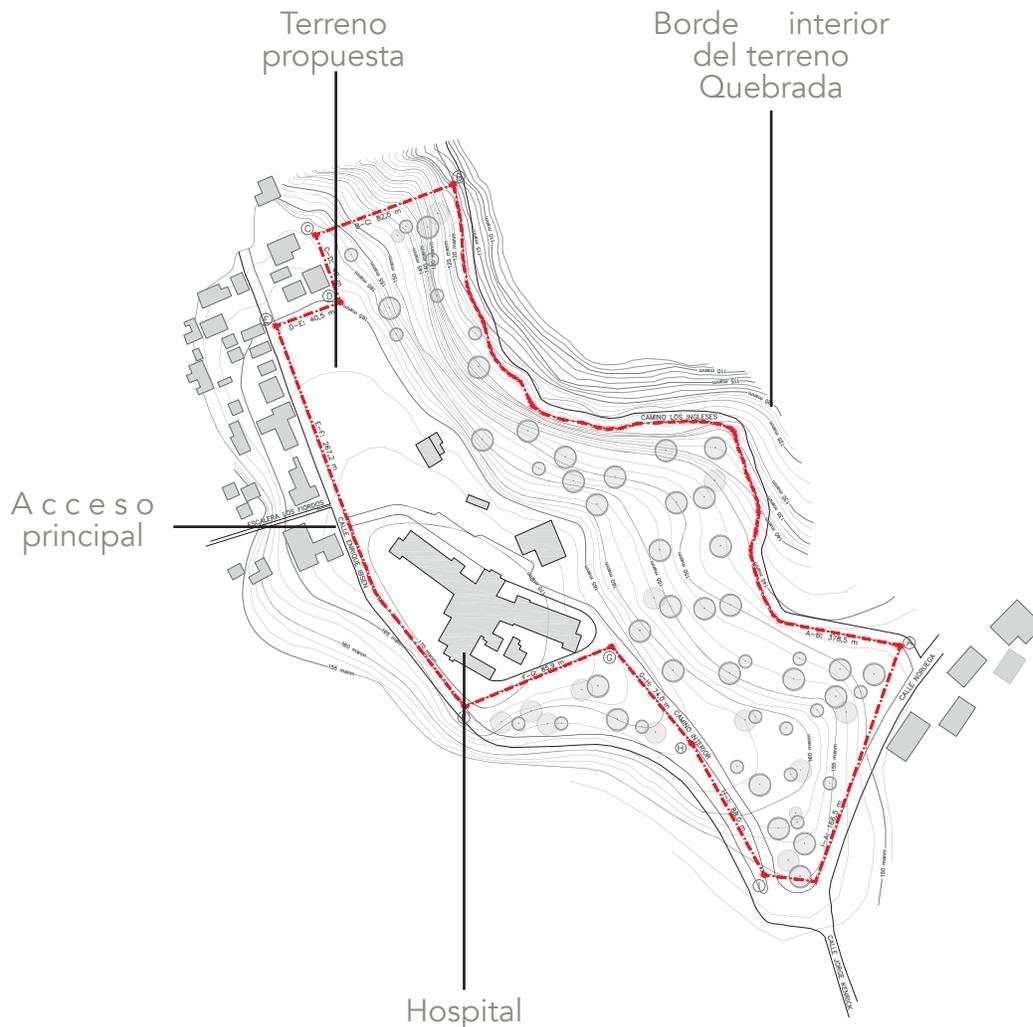
Hospital Eduardo Pereira Sanatorio Valparaíso



CONTEXTO URBANO

Se encuentra ubicado en el C° Delicias por calle Ibsen, teniendo acceso al barrio donde está emplazado desde Santos Ossa por el oriente y desde subida Washington por el poniente.

En su origen el edificio no estaba inmerso en la trama urbana, ya que era un lugar de aislamiento para los pacientes infectados de tuberculosis, pero actualmente forma parte de la red urbana teniendo accesibilidad expedita en vínculo con la ciudad desde el eje Argentina.



CONTEXTO HISTÓRICO

Fundado en 1940 como sanatorio-hospital Valparaíso, se atendía únicamente a pacientes con tuberculosis, ubicándose en un lugar periférico dentro de la ciudad.

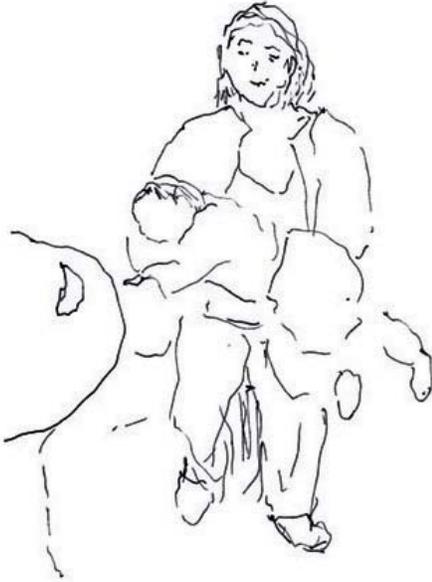
En la actualidad es un centro docente-asistencial dedicado a la atención de adultos.

Desde 1971 el establecimiento es un hospital de especialidades dedicado principalmente al área de medicina interna y cirugía general.

Está dentro del modelo de apertura hospitalaria hacia la familia y la comunidad llamado hospital amigo, que tiene por objetivo ofrecer una atención acogedora y digna no sólo al paciente si no también a su familia y a la comunidad.

Acto de habitar: Sostener en retiro contemplativo

Del sostener



El cuerpo del bebé es sostenido por la postura de la madre. Las piernas son suelo. Los brazos contención, límite, envolvente. La bebé alcanza su entorno mas allá de la madre /Sostener holgado.

El cuerpo de un bebé es el cuerpo de un nuevo ser humano, una persona que recién se vincula al espacio cual extensión que le da cabida.

El cuerpo de un bebé está en dependencia de otro cuerpo que lo regula ofreciéndole calor, alimento y contención.

El ser sostenido por otro significa para su pequeño cuerpo la construcción de un límite finito que le da soporte y contención a su existencia material.

Se construyen dos límites al sostener:

1. Límite del cuerpo:

Lo que sostiene al bebé, ya sea una persona, una silla o el suelo forma la estructura que le sirve de soporte. La forma varía de acuerdo a la necesidad de estimulación en sus tiempos de vigilia, que le permite al cuerpo del niño experimentar dos formas de contención:

A. Contención holgada:

El bebé se relaciona con su entorno a través de gestos y movimientos que demuestran su interés (en el júbilo de sus reacciones) o desinterés, lo que trae como consecuencia una variación de la forma en la que es sostenido. Satisface la necesidad de un vínculo entre el niño y el entorno, lo exterior.



Contener en apertura. La madre sostiene al bebé que se vincula con su entorno. Presta atención desde el rostro y la mirada. mas su cuerpo se encuentra fundido en el sostén de la madre



Contener el límite de distancia. Los brazos de la mujer construyen el límite, el máximo espacio abarcable por el niño. /1. Límite del cuerpo

B. Contención guiada:

Es sostenido para realizar una acción específica como darle una mamadera, mudarlo, vestirlo, calmar el llanto, hacerlo dormir, etc. La respuesta del niño es guiada a satisfacer esta necesidad que el adulto reconce en él o ella. Satisface la necesidad de un vínculo entre el niño y si mismo, lo interior.

2. Límite de la mirada:

Tras cumplir un par de meses de vida, una de sus primeras conquistas es sostener la mirada en lo que llama su atención. Es una manera de vincularse con su entorno y las personas que formas parte de el. Este límite trae consigo una demora, lo que significa quedar en contemplación de aquello que fuera descubierto por primera vez.

Este acto de construcción de límites para contener al bebé la nombraremos como:

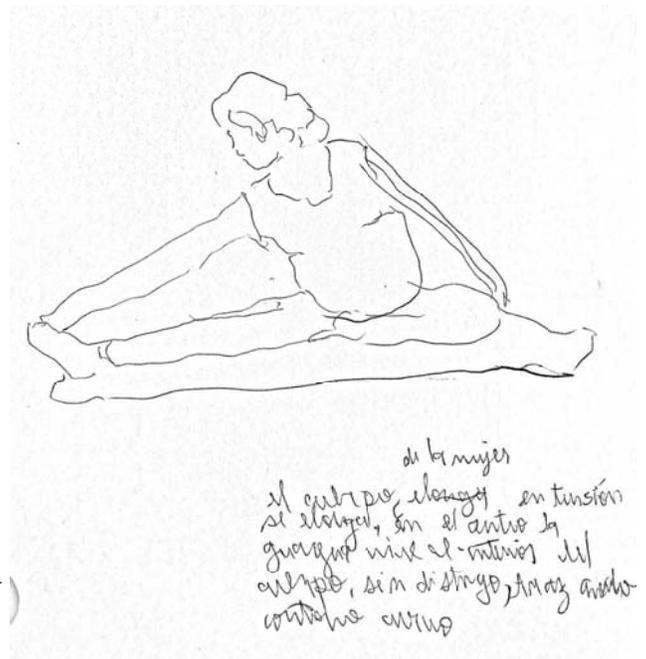
“contención sostenida por la extensión inmediata”

Donde es la persona que está sosteniendo su cuidado, quién pasa a ser la extensión inmediata que el bebé habita.

Esto se observa en forma mas evidente cuando el bebé habita el útero materno donde es creado y modelado, lo que se observa en el crecimiento del vientre de la mujer que alberga a este ser que habita por aproximadamente 9 meses de vida intra-uterina.



El cuerpo acostado del adulto afirma al bebé boca abajo. El niño sostiene la cabeza que se levanta y se sostiene en la mirada del padre
/2. Límite de la mirada





Del retiro contemplativo

Los actos y necesidades de las y los adultos que reciben a esta nueva persona se modifican para atender sus necesidades vitales, quién no puede proveerse las por sí misma. El re-conocimiento de ellas significa para los adultos relacionarse a través de una observación cuidadosa y detenida, que se habita en un acto contemplativo como si se estuviera ante la extensión de un asombroso y desconocido paisaje.

Esta necesidad de relacionamiento bebé-madre / bebé-familia es un acontecimiento trascendente que es sostenido (en parte) por el organismo estructural de la sociedad. Las madres y padres tienen periodos legales para retirarse de la vida laboral y así poder adentrarse en el desafío que implica el cuidado de un recién nacido.



Recoger para acoger

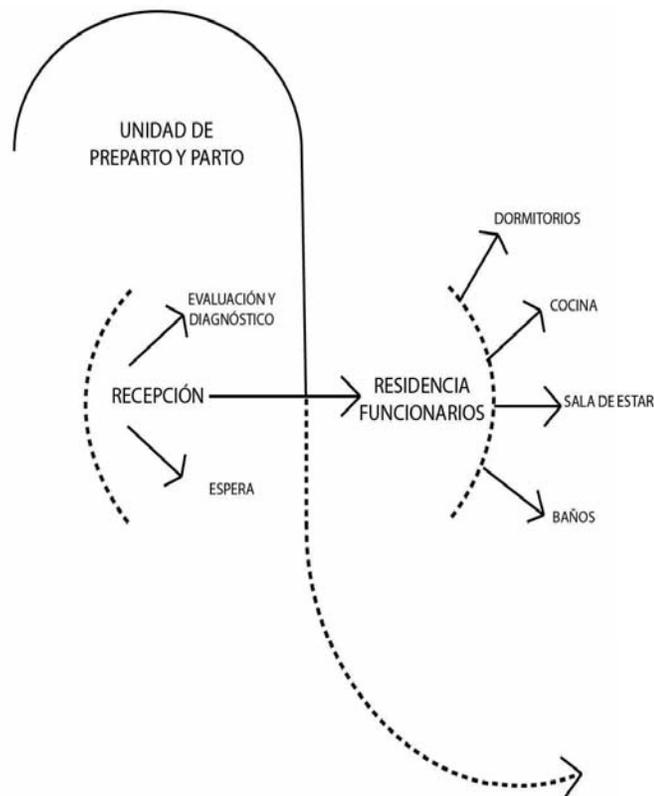
El retirarse posibilita el recogimiento, en el sentido de juntar o plegar las partes de uno mismo para ser un buen soporte y acoger la vida de un

El bebé queda envuelto por la presencia del niño y el padre, está contenido mientras su hermano le sostiene la mano y su papá le da la mamadera. Las piernas dan suelo, apoyo / **sostener guiado**

Organismo programático

Vincular en despliegue contenido

Estos 3 esquemas que se muestran a continuación corresponden a la primer propuesta de organismo programático que luego devino en una esquema general del programa.

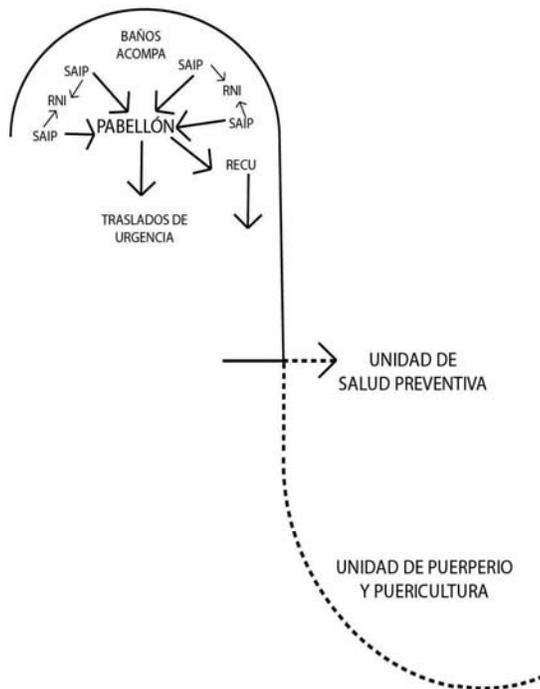


NIVEL 0

3 caminos para ingresar:

En el centro del organismo se encuentra la recepción donde se ingresa por trabajo de parto, por participación a algún taller de salud preventiva o como visita a la unidad de puerperio y puericultura.

NIVEL 0

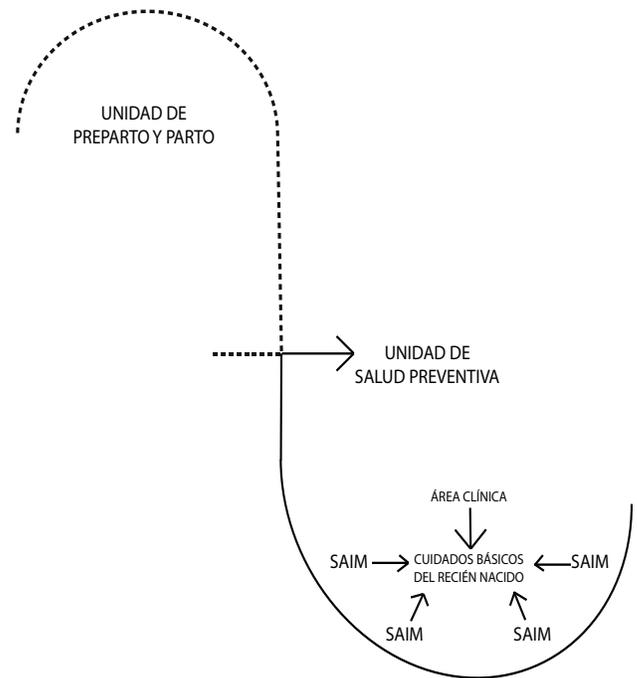


Unidad de pre-parto y parto:

Cuenta con 4 salas individuales de atención integral del parto, las cuales se vinculan a un pabellón quirúrgico de baja complejidad al centro.

Dos salas de recién nacido inmediato para atender a aquellos menores que nacieron con alguna eventual complicación. Luego un umbral de traspaso orienta el camino hacia la unidad de puerperio y puericultura.

NIVEL -1



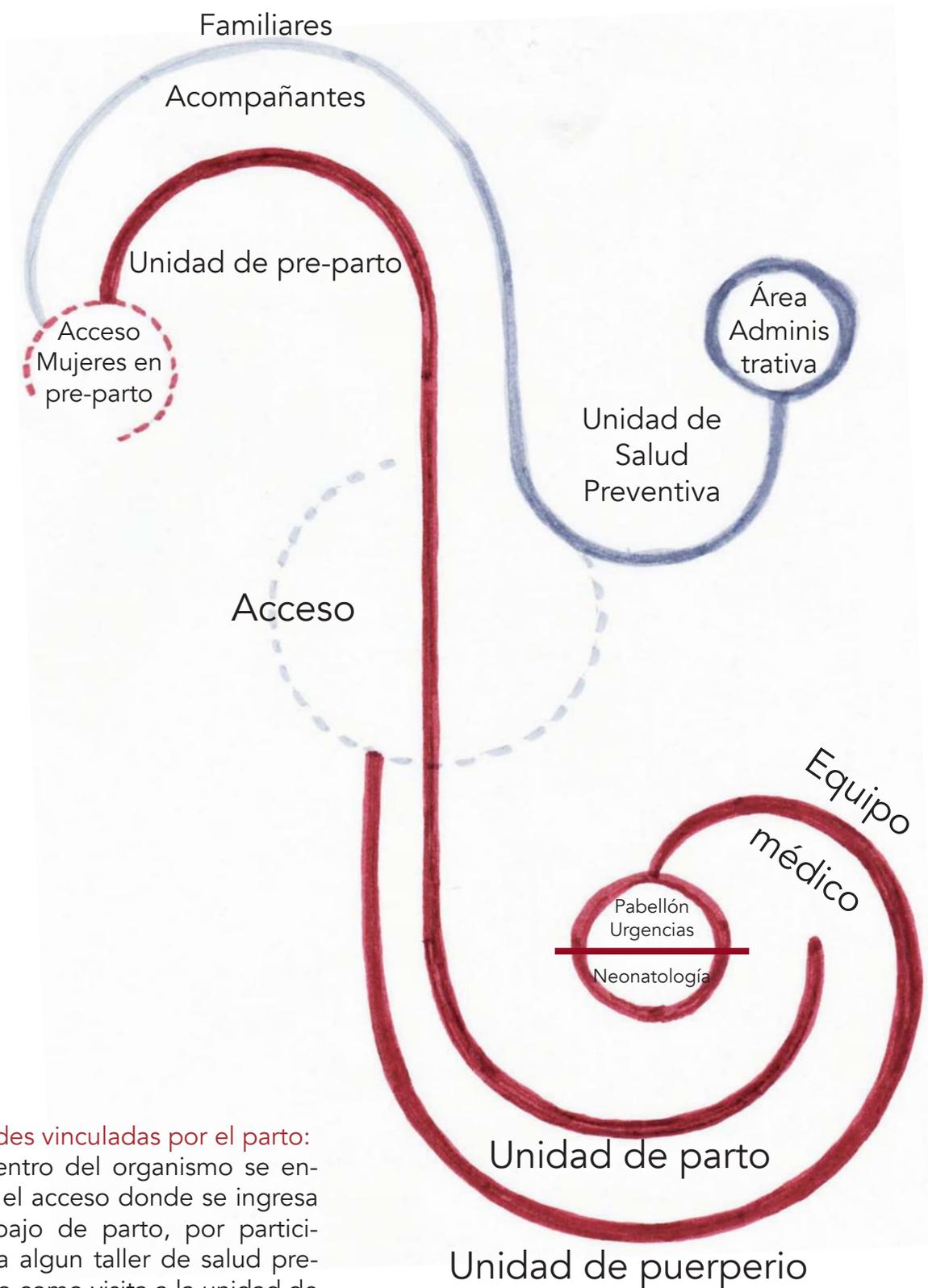
Unidad de puerperio y puericultura

El recinto se sostiene en el borde de la quebrada donde llegan las mujeres con sus bebés recién nacidos. En esta unidad se encuentran 4 salas de atención integral de la mujer con una sala central para cuidados básicos del recién nacido como fototerapia. Además una área clínica que cuente con suministros médicos básicos.

| Listado de Recintos | |
|--|--|
| 1. Ingreso hospitalario | Recepción |
| | Archivo |
| | Sala de evaluación y diagnóstico |
| | Sala de espera |
| | Baños |
| 2. Unidad de pre-parto y parto | Sala de atención integral del parto (SAIP) |
| | Sala de atención integral del parto (SAIP) |
| | Sala de atención integral del parto (SAIP) |
| | Sala de atención integral del parto (SAIP) |
| | Recién nacido inmediato (RNI) |
| | Recién nacido inmediato (RNI) |
| | Zona para traslados de urgencia |
| | Recuperación |
| | Baños acompañantes |
| 3. Unidad de puerperio y puericultura | Sala de atención integral de la mujer (SAIM) |
| | Sala de atención integral de la mujer (SAIM) |
| | Sala de atención integral de la mujer (SAIM) |
| | Sala de atención integral de la mujer (SAIM) |
| | Sala de cuidados básicos del recién nacido |
| | Área Clínica |
| 4. Unidad de salud preventiva | Antesala |
| | Sala de talleres |
| | Baños |
| 5. Residencia funcionarios | Sala de estar |
| | Dormitorio |
| | Baños |

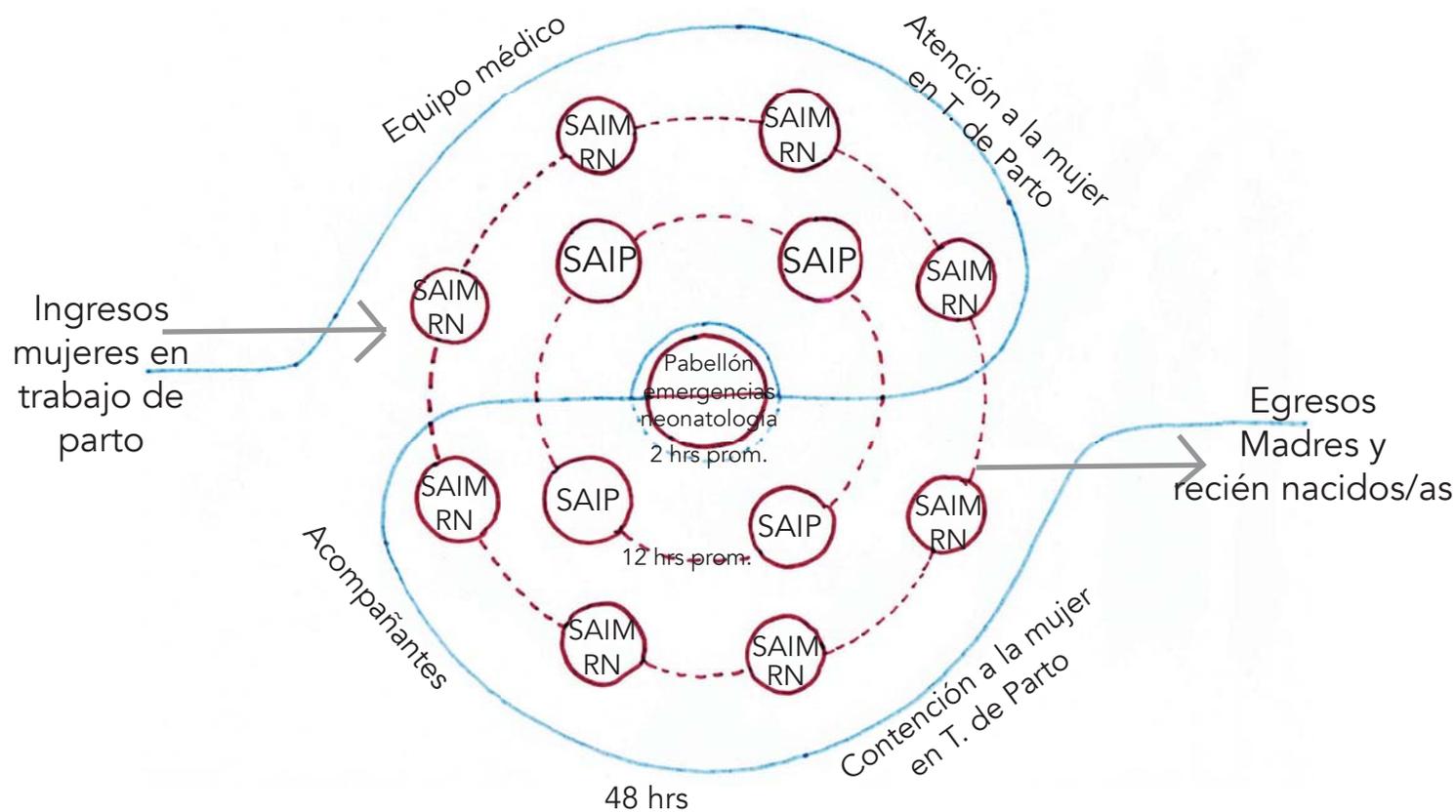
Segundo organismo

Circular en despliegue contenido



3 unidades vinculadas por el parto:
En el centro del organismo se encuentra el acceso donde se ingresa por trabajo de parto, por participación a algún taller de salud preventiva o como visita a la unidad de puerperio y puericultura.

Organismo unidad de parto y puerperio



Unidad de parto (SAIP) y puerperio (SAIM-RN):

Cuenta con 4 salas individuales de atención integral del parto, las cuales se vinculan a un pabellón quirúrgico y neonatología de baja complejidad al centro. Un umbral de traspaso orienta el camino hacia la unidad de puerperio y puericultura, dando atención personalizada a la madre y al recién nacido/a, en 8 salas individuales de atención integral de mayor estadía.

Personajes que orientan la investigación

ENTREVISTA N°1

La primera entrevista de esta investigación fue realizada el día martes 17 de abril de 2018

El encuentro fue con Macarena Rivas, quien es matrona dedicada al servicio de la atención del parto natural con el propósito de acompañar a las mujeres en su proceso de gestación, parto y puerperio. Inspirada por sus hijos y los bebés que ha visto nacer hace de su oficio un trabajo necesario para recuperar el vínculo con los procesos naturales de los cuales los seres humanos se han ido desapegando poco a poco hasta el punto de no sentirse capaces de asumir el propio rol dentro de la naturaleza y la sociedad, al punto de delegar las responsabilidades a instituciones y entidades que son ajenas a la naturaleza de estos procesos. Macarena tiene experiencia en el servicio público, trabajando como docente en la maternidad del hospital Van Buren y en el consultorio de Cerro el Litre. Además asiste partos en casa desde hace 8 años y facilita círculos de crianza para mujeres en periodo de gestación y puerperio.

Preguntas

1. ¿Cuántos partos se atienden diariamente el sector público?

R: En el hospital Van Buren hay al rededor de 5 a 8 nacimientos. de los cuales 5 corresponden a partos vaginales.

2. La casa de la mujer gestante es el mejor lugar para parir a su bebé?

R: No necesariamente, depende de múltiples factores. Por ejemplo, cuáles han sido las condiciones en las que el bebé ha sido gestado, si es o no un embarazo saludable física y emocionalmente, si la mujer se siente segura de que su entorno la acompaña en esta decisión y evidente es que la casa tenga las condiciones sanitarias para evitar riesgos que puedan afectar al recién nacido, así como también accesibilidad a las rutas de acercamiento a un centro médico en caso de una emergencia.

3. La decisión o cuestionamiento de parir en casa, es una respuesta al servicio manipulado y carente de sentido que prestan las maternidades dentro de un centro de salud?

R: Hay mujeres que no quieren ser intervenidas porque en ocasiones la medicalización del parto en servicios hospitalarios implica en su gran mayoría algún tipo de violencia, ya sea directa o sutil tanto para la madre como para su hijo o hija. Hoy en día esta situación se está visibilizando y me parece muy necesario. También hay otras mujeres que se sienten más seguras de tener a sus bebés en un hospital o clínica y esa decisión no es mejor ni peor. Lo importante es que exista un cuestionamiento y una búsqueda de información que le permita tomar la decisión conscientemente.

4. ¿Afecta la luz, el sonido, el espacio y el ambiente al desenvolvimiento del parto?

Por supuesto, las mujeres en trabajo de parto necesitan intimidad para parir. Muchas veces todo lo que había planeado para el momento del parto no se hace.

Los aromas le disgustan, o el espacio donde pensó que su bebé nacería no es finalmente el lugar donde da a luz. La mayoría de las mujeres que tienen a sus hijos en casa los paren dentro del baño sostenidas por el lavamanos o el wc, adentro del lugar además de la madre y su bebé cabe solo una persona que la asiste.

La mujer en trabajo de parto se reserva de su entorno para estar más segura.

5. ¿Es necesaria una maternidad que reciba a la comunidad de mujeres gestantes y que se encuentre fuera de los hospitales?

R: Falta mucho para que eso ocurra, pero lo más importante es el trato que tienen con ellas. Creo que esto también va de la mano del modelo de salud que hay en Chile. Los funcionarios se sienten con el poder de decir sobre una mujer que está de parto, cuando en realidad ella no necesita que la atiendan como una persona enferma, necesita que le brinden el espacio más óptimo para sentirse segura de alguna amenaza.

6. ¿Qué implementación médica necesita una mujer que tiene a su bebé por parto vaginal?

R: Ella básicamente no necesita implementación médica, son las personas que la asisten quienes debes usar guates, mascarilla, etc porque son lo acompañantes, quienes llevan colonias de bichos que podrían afectar al recién nacido.

7. ¿Que implementación médica necesita una mujer que tiene a su hijo por cesarea?

R: Necesita en primer lugar anestecia epidural para dejar de sentir el tramo inferior de su cuerpo. Luego es necesario estar en un pabellon quirurgico donde se encuentra el material esterilizado para realizar la intervenció. En necesrio que lo realice un médico cirujano, acompañado de un anestecista, pediatra y paramédicos.

Luego de la recuperación de la anestecia la madre debe tomar antiinflamatorios para el dolor de la herida y debe permanecer mas tiempo en reposo antes de iniciar cualquier actividad.

8. ¿Qué implementación médica necesita un recién nacido sano?

R: Básicamente con su mamá es suficiente, ella lo poblara de defensas a traves de la leche materna.

El bebé necesita un ambiente cálido con un temperatura no menor a los 25°. La principal causa de riesgo vital en los recién nacidos se produce por una disminució de la temperatura corporal.

Contactos:

- Juan Baeza, matrón encargado de la unidad de prevenció sexual en la SEREMI de salud.
- Asociació de matronas/es de parto en casa
- Colegio de matronas
- Chile crece contigo
- Gonzalo Leiva, matron jefe del hospital de la Florida
- Natalia Soto, Limache.

CONTRAPARTE: MINISTERIO DE SALUD / DPTO. SALUD PÚBLICA

REUNIÓN N° 1

La primera reunión concertada por correo electrónico con el Sr. Juan Baeza, se realizó el día 23 de abril de 2018 en el departamento de salud pública de Valparaíso, Cochrane 867.

El motivo de este primer encuentro fue convocar un caso arquitectónico a partir de las inquietudes de ambas partes por mejorar el servicio de atención del parto y nacimiento, que existe hoy dentro de la región en las maternidades- hospitales públicos. La conversación fue conducida a partir de las siguientes preguntas.

1. ¿Qué variables espaciales y/o ambientales afectan a la mujer en trabajo de parto?

R: El parto tiene que ser en condiciones de silencio y poca luz, no tiene que ser un rodeo de personas, la guagua se siente agredida.

La temperatura es importantísima, tiene que existir una estabilidad térmica. La principal causa de muerte en los recién nacidos es por el frío, y esto sucede por los cambios de temperatura que ocurren en el traslado de un lugar a otro, llevando al bebé separado de la madre. La mamá es la mejor incubadora que puede contener a un bebé recién nacido.

2. ¿Qué tipo de ambiente puede inhibir a la mujer que da a luz, perturbar el primer contacto entre la madre y su bebé y perturbar también el inicio de la lactancia?

R: Hay que trabajar el apego. Está establecido por ley que la madre con su bebé deben tener una hora de apego inmediatamente después del nacimiento. Una guagua que no hace apego le va a costar más la lactancia.

Si las matronas de turno están apuradas, estresadas, muchas veces no respetan este tiempo y eso trae consecuencias para el recién nacido.

3. ¿La mujer que da a luz puede encontrar un ambiente de intimidad en un hospital? ¿Cómo?

R: Las clínicas privadas tienen salas individuales. En los hospitales públicos la intimidad es muy baja. Las mujeres comparten sala hasta con 5 mujeres. Si una de las mujeres que está en trabajo de parto se descontrola, las demás también se descontrolan con facilidad. La privacidad es muy importante y la mujer debe estar acompañada por alguien que ella elija.

4. ¿Cómo se puede crear un ambiente de intimidad en un centro de nacimiento? ¿Sería posible que las mujeres no se sientan observadas o controladas?

R: Hay que controlar la cantidad de gente que entra en la sala de pre-parto, parto y puerperio. En el van buren entra el ginecologo con 3 estudiantes, la matrona, la paramédico. La paciente es revisada con tactos vaginales hasta por 7 personas consecutivas. Habría que implementar un modelo de "atención humanizada del nacimiento"

5. ¿Pocos hospitales que puedan atender miles de nacimientos al año?... o bien, ¿muchos centros mas pequeños donde no lleguen a los mil nacimientos?

R: En el modelo europeo existen centros que tienen personal para atender parto domiciliario. Si un centro de salud asistencial tiene un 15% de desocupación, el organismo pierde dinero. Se emplea un modelo mas eficiente: si las mujeres que tienen las condiciones para tener su parto en la casa son atendidas por el equipo médico correspondiente a su zona. De esta manera el edificio mas pequeño es también eficiente.

Notas adicionales

-Existen 7 maternidades públicas en la región mas 2 o 3 lugares que atienden partos de emergencia en zonas perifericas como Quintero y Petorca

-En Europa la humanización del parto es mucho mas alta

-Posibles lugares donde hacer la maternidad de Valparaíso, Hospital Pereira, Hospital Salvador de Palaya Ancha.

REUNIÓN N° 2

En esta segunda reunión se define la escala del proyecto basándose en las estadísticas de la cantidad de nacimientos que se atienden en el mes en Valparaíso. Tomada esta decisión se comienza a elaborar un programa tentativo con los recintos de la maternidad.

Ejes de la conversación

Datos - Estadísticas

200.000 - 210.000 partos anuales en el país

20.000 partos anuales en la región

3.967 partos anuales en la comuna de Valparaíso

3.173 son atendidos en el sector público -> 265 partos al mes son atendidos en el Hospital Van Buren

Recintos - Programa

- Capacidad para atender 5 - 8 partos en un día (SAIP) / unidad de parto

- disponibilidad para alojar 10 - 16 mujeres puérperas con guagua. / unidad de puerperio

1 Pabellón de urgencias

Residencia personal médico (10)

Servicio hotelería, cocina, limpieza.

Sala de espera - cafetería

Recepción

Evaluación y diagnóstico /Unidad de pre- parto

Notas adicionales

- Es importante que las salas de atención de parto estén próximas a un pabellón de urgencia. Ojalá vinculadas en forma directa sin tener que usar las circulaciones.
- La maternidad ha de ser un centro de salud de mediana complejidad, con equipamiento para atender emergencias.
- La decisión de separar a las madres con parto fisiológico de las mujeres de parto distócico (con patología), significaría disminuir la cantidad de urgencias y patologías por factores ambientales que afectan el proceso.
- Revisar "normas técnicas básicas", normas para autorizar una maternidad, requerimientos de programa y recintos.

Hospital Público Santo Tomas Materindad de Limache



La maternidad pública del hospital de Limache es una maternidad que atiende partos normales, ya que es un centro de salud de baja complejidad el cual no cuenta con especialistas para realizar cirugías complejas como lo es una cesárea. Se atienden en promedio 8 partos en el mes, al rededor de 100 partos en el año de los cuales el 99% culmina su proceso sin derivación médica para realizar césarea de urgencia. Se especializa en el cuidado del parto natural sin anestecia a través de un servicio bien atendido de acuerdo a las necesidades fisiologicas y emocionales de la mujer y su familia. Cuenta con 2 camas en la sala de pre-parto y 3 camas en la sala de puerperio.



La sala de parto integral esta a 50 metros de la sala de pre-parto y cuenta con una mesa de parto, la cual es una camilla que permite a la mujer estar en cuclillas, sentada o diferentes apoyos de tal manera que el trabajo se realice de acuerdo a una postura comoda y con libertad de movimiento.

La mesa o camila de parto esta proxima al suelo y tiene unos brazos para calzar la postura con las piernas de la parturienta, en medio de estos brazos de madera unas telas reciben el cuerpo del recién nacido.

La sala de parto esta diseñana como un espacio acogedor, con vista a un patio interior, muros de colores y con posibilidad de regular la luz y la temperatura.

La sala de recién nacido inmediato se encuentra dentro de la sala de parto separada por un panel traslucido donde entra acompañado por su padre o la persona que acompaña a la madre dentro de la sala durante el trabajo de parto.

Clínica Los Carrera Maternidad privada, Quilpué

La maternidad de la Clínica Los Carrera ofrece la atención integral del parto natural.

Nacen al rededor de 90 bebés en un mes, de lo cuales sólo 15 son nacidos por parto vaginal y mas de 70 necen por cesárea. Esta proporción se debe a que la gran mayoría de las cesáreas son programadas para que el suceso del parto coincida con los tiempos disponibles del resto del grupo familiar para visitar y conocer al recién nacido, o por programación de los tiempos del médico tratante. Es al rededor del 10% de las césareas las que son programadas por indicación de alguna patología asociada y la mayoría de ellas se debe a la obesidad de la madre.

La sala integral de parto se encuentra a 10 metros de la entrada a pabellón en caso de emergencia. Dentro de la sala la muer puede escoger la postura y el ambiente en el cual realizar el trabajo de parto, siendo en seco o dentro d euna piscina que se infla y llena para tal requerimiento.

Además tiene unas telas que cuelgan desde el techo para que la mujer pueda ser sostenida por ellas mientras hace fuerzas en las contracciones de expulsivo.

La sala de recién nacido inmediato se encuentra dentro de la misma sala de parto sin separaciones.



Casos
Referenciales



Red de hospitales Sarah Brasil

Arquitecto Joao Filgueiras Lima (Lelé)

Las obras de este arquitecto brasileño está centrada en la satisfacción de los usuarios.

Sus obras se han orientado en satisfacer principalmente necesidades colectivas que atiendan un bien para la sociedad.

En el año 2013 el instituto holandés de arquitectura inició una antología de sus obras, nombrando a Lelé como el "arquitecto de la salud y la felicidad"

En sus edificios hospitalarios destaca el impacto positivo sobre la recuperación de los pacientes, promoviendo la integración entre arquitectura y terapias de recuperación, reconociendo al ser humano como **"sujeto de una acción y no como objeto sobre el que se aplican técnicas"**

En la red de hospitales Sarah Kubitschek el arquitecto se plantea habilitar amplios espacios con soluciones imaginativas dentro de un estricto equilibrio presupuestario, logrando edificios de bajo costo, gran calidad y facil ejecución.

En cuanto a los métodos constructivos, diseñó diversos sistemas modulares compuestos por elementos que permiten su producción masiva y un ensamblaje rápido y fácil en el lugar de la obra.

En cuanto a la eficiencia de los edificios diseñados por Lelé, su arquitectura propone innovadoras técnicas de iluminación y ventilación natural mediante cubiertas metálicas que liberan la producción de aire caliente permitiendo el ingreso de masas de aire fresco y la luz solar en forma indirecta.



Unidades de la Red Sarah Kubitschek

Las capitales brasileñas que cuentan con unidades de la Red SARAH son:

Brasilia (DF), donde están ubicados el SARAH Centro, primera unidad de la Red, y el Centro Internacional de Neurociencias y Rehabilitación, el SARAH Lago Norte, orientado a la investigación científica, desarrollo de nuevas tecnologías y cooperación internacional.

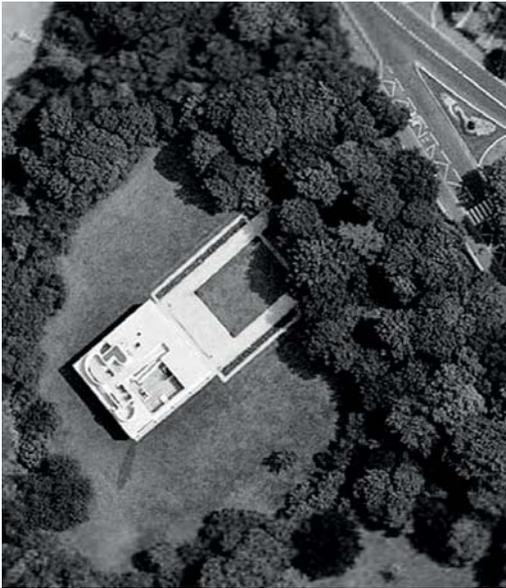
Salvador (BA), donde, además de la unidad de rehabilitación, existe un centro de tecnología para producción de equipos hospitalarios utilizados en las unidades de la Red.

São Luís (MA), que posee además un centro comunitario abierto a la integración entre los pacientes y la población local.

Belo Horizonte (MG), donde se inauguró la primera unidad de la región Sudeste.

Fortaleza (CE), donde existe otra unidad orientada a la rehabilitación de adultos y niños en la región Nordeste. Que posee el Centro Internacional SARAH de Neurorehabilitación y Neurociencias, dedicado a la rehabilitación cognitiva, práctica de deportes e integración con la naturaleza.

Macapá (AP) y Belém (PA), donde la Red SARAH posee dos puestos avanzados, que atienden a la población de la región Norte, especializados en rehabilitación de niños y adolescentes.



Villa Saboye, 1929

Arquitecto: Le Corbusier

Esta obra se terminó de construir el año 1929. Es considerada una de las obras más representativas de la arquitectura moderna.

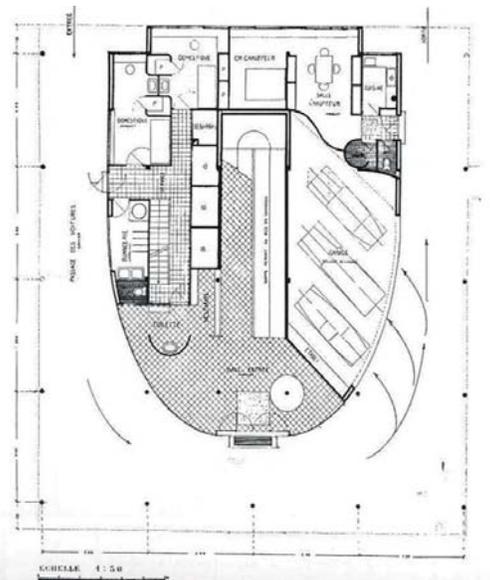
Dentro del estilo característico buscado por el arquitecto, la obra deja ver la transformación de la época con la aparición de las máquinas en la era de la industria, mostrando un fuerte contraste entre la naturaleza circundante y el artificio arquitectónico construido por el hombre.

A simple vista pareciera el volumen de un cubo que es sostenido por unos pilotes que le separan del suelo, ya que la planta principal está pensada desde el acto de acceder a la vivienda llegando en un auto. El acceso se piensa para que el auto quede guardado dentro de la casa. La casa recibe al habitante en auto.

El edificio consta de tres plantas y cada una de ellas tiene un recinto que es exterior, un patio que cabe dentro del volumen acotado del cubo.

En la planta donde se habita lo más íntimo de la casa, las habitaciones están vinculadas por una terraza al centro de ellas abriéndolas a una dimensión más pública, proporcionando el encuentro.

Se puede reconocer un edificio que respira la extensión, que la deja entrar, así como también se abre a estar dentro de ella.



Pabellón Alemán, 1929

Arquitecto: Mies Van der Rohe

Al igual que la Villa Saboye, el Pabellón Alemán diseñado por el arquitecto Ludwin Mies Van der Rohe, es reconocido como un hito arquitectónico de la época moderna.

Se construyó en el contexto de la exposición de arquitectura de Barcelona e intenta reflejar la restauración alemana tras la primera guerra mundial queriendo reflejar en la obra la edificación de un estado democrático y transparente.

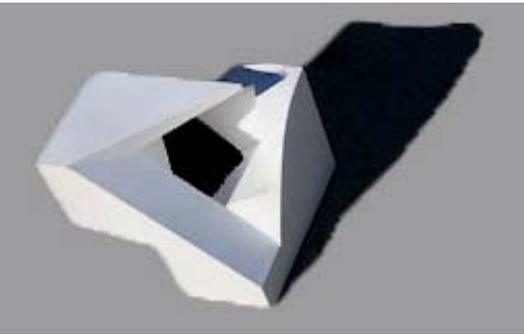
La planta delimita un interior que es abierto, un patio como elemento articulador de la obra de principio a fin. El recinto interior queda entonces dentro del patio.

La cubierta de la obra delimita el espacio construyendo un cielo próximo que realza la transparencia del volumen desde sus costados, los que se ven extendidos desde la dimensión plana de las piscinas en ambos extremos manteniendo una continuidad en la materialidad del marmol verdoso que delimita el recinto.

El rasgo que lo identifica como pabellón está en su trazo largo y continuo dibujado principalmente desde la cubierta y el suelo a través de un vínculo permeable y traslúcido.



Del campo de abstracción



Cubo de papel de 30 x 30 x 30cms

Cubo de aire de 15 x 15 x 15 cms contenido al interior del cubo de papel

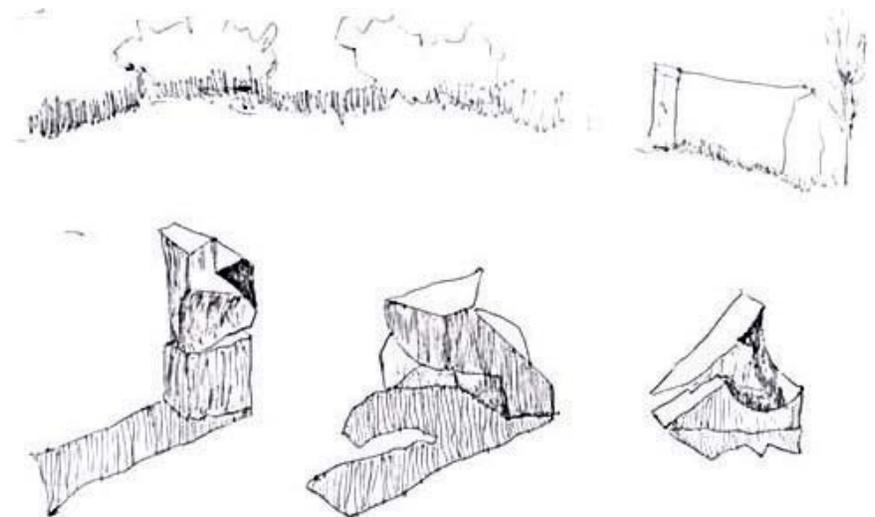
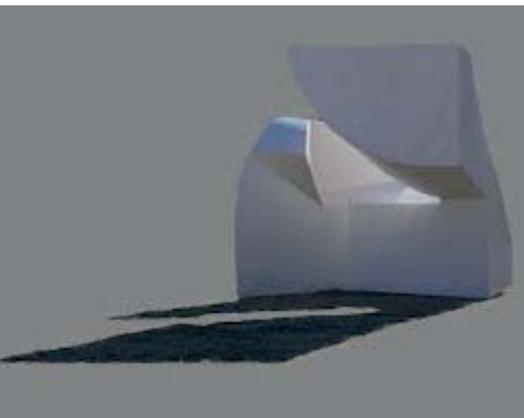
Con este encargo comienza el desarrollo formal del proyecto. Se trabaja sobre un campo de abstracción para hacer aparecer la forma desde un calce con el terreno, tanto desde el suelo en el reconocimiento de sus ejes radicales, como desde el cielo por sus cualidades luminosas que permiten erigir la dimensión vertical del edificio.



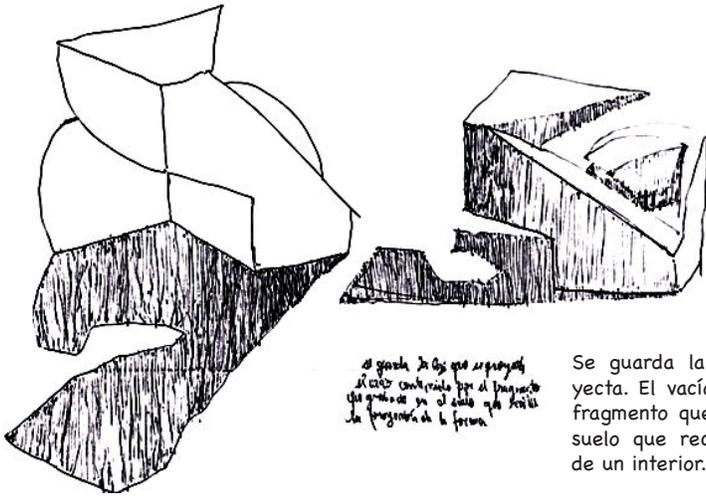
El primer paso dado fue trabajar desde un lleno de arcilla de 15 x 15 x 15 que contenía un cubo de carton de 7,5 cm de lado ubicado en un costado del cubo de arcilla reconociendo el borde natural sobre el cual se emplazará el proyecto en su terreno. Se fragmenta el cubo de acuerdo a las unidades principales que integran el programa, en este caso son 3

Cada fragmento muestra diferentes cualidades. Se toma registro y se trabaja sobre el campo de abstracción en formato de papel de lado 30 cm.

El cubo se lleva al terreno para disponerlos de alguna forma en relación al emplazamiento, tomando partido el eje que articula y orienta la forma.

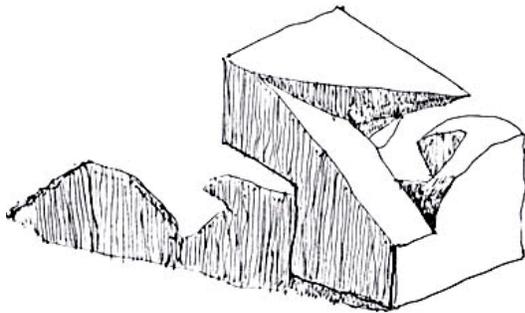
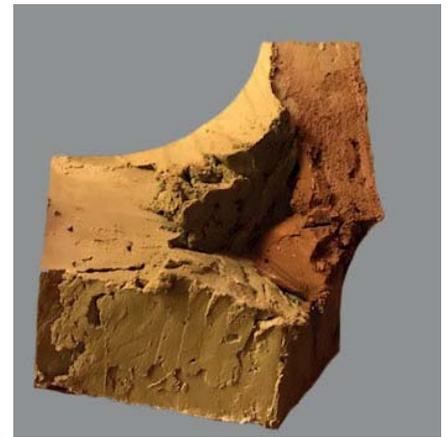


Recogimiento de luz posada proyectando sombras que se encogen hacia el borde. Penumbra que abriga una luz interior.



se guarda de luz que se proyecta
 el cielo contenido por el fragmento
 que grabado en el suelo que recibe
 la proyección de la forma.

Se guarda la luz que se proyecta. El vacío contenido por el fragmento queda grabado en el suelo que recibe la proyección de un interior.



Quiebres luminosos que cuidan un interior en penumbra. La luz envuelve y proyecta una forma invertida, bordes en penumbra que contienen un interior luminoso. Traspaso luminoso por el interior. Bordes contenedores que abrigan el vacío.



Cualidades de cada fragmento

Primer fragmento

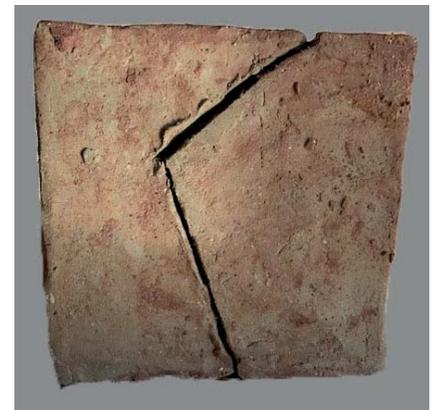
del acceder, el vacío se insinúa como modo de ser recibido. La forma se levanta construyendo un cielo que da cobijo.

Segundo fragmento

circulación de la espera, este cuerpo es el eje que vincula la extensión, en ella la forma encuentra su largo. Reconoce en el territorio una orientación nor-este que lo trae como frente hacia un atrás que es frente.

Tercer fragmento

contención que se asoma, le da remate a la forma en un borde que contiene asomándose a la quebrada, es la apertura a lo que está más allá.



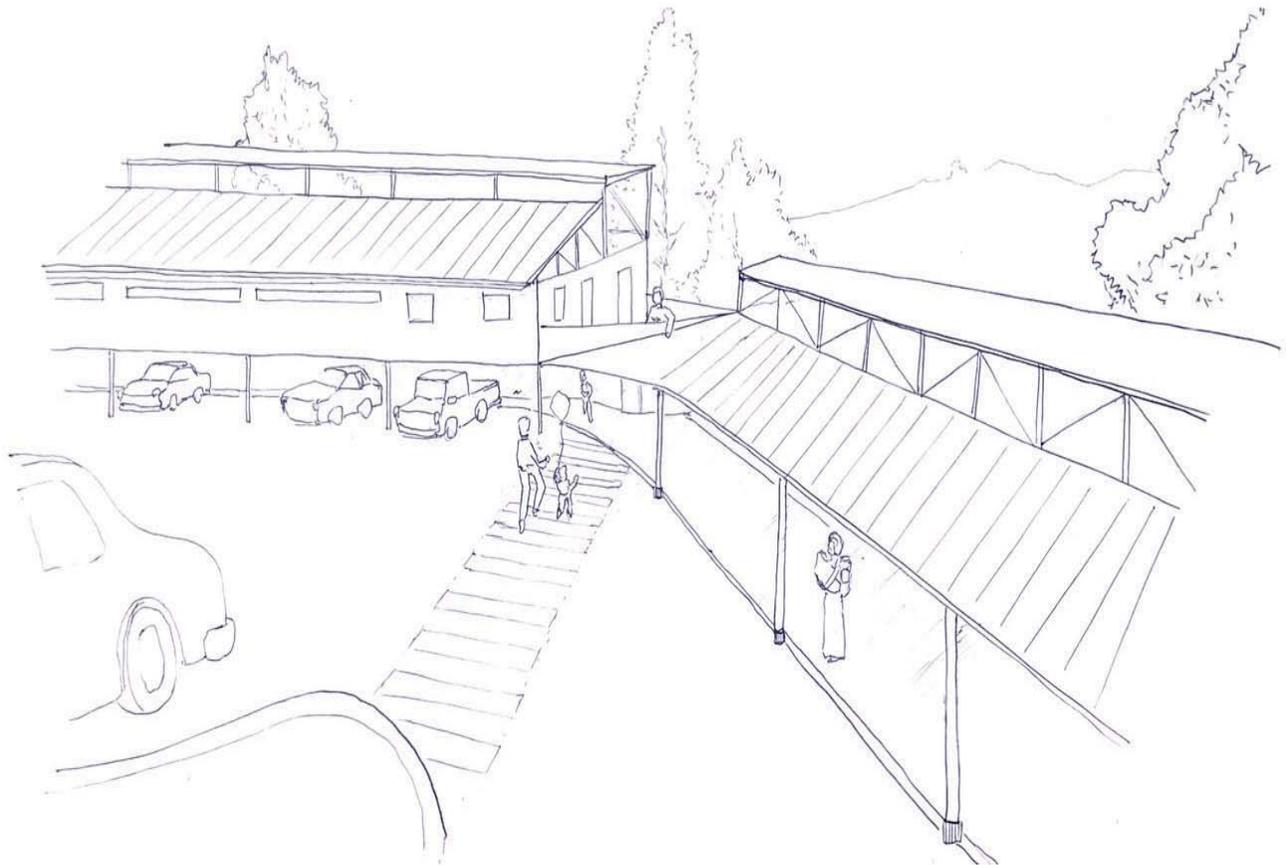
Forma

Elemento Arquitectónico :
Corredor en quiebre

El edificio es articulado por unos corredores en quiebre que vuelcan al habitante hacia el borde de la cima, donde se está en contemplación . La envolvente se habita desde lo íntimo, un cielo que da cobijo.

Al centro de la forma, el corredor que vincula la parte alta con la parte baja bordea un patio envuelto por el edificio que tiene apertura hacia la extensión

4.3 Croquis de obra habitada

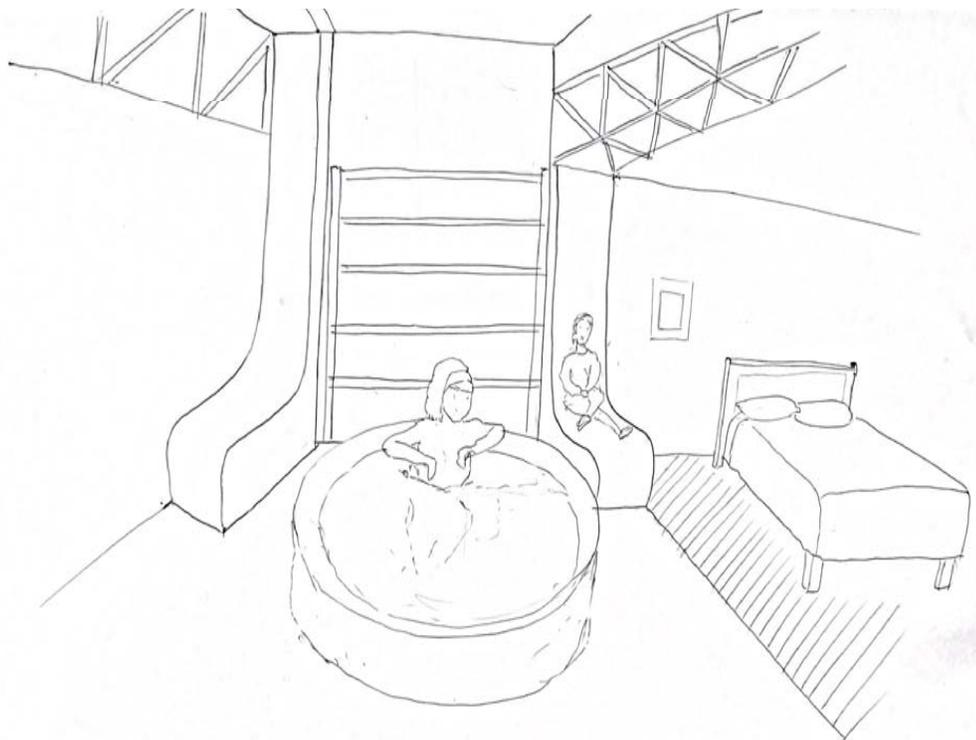


Croquis del acceso a la maternidad. La altura de las cubiertas da cobijo a la espera.



Sala de pre-parto. La mujer se sostiene y es sostenida .

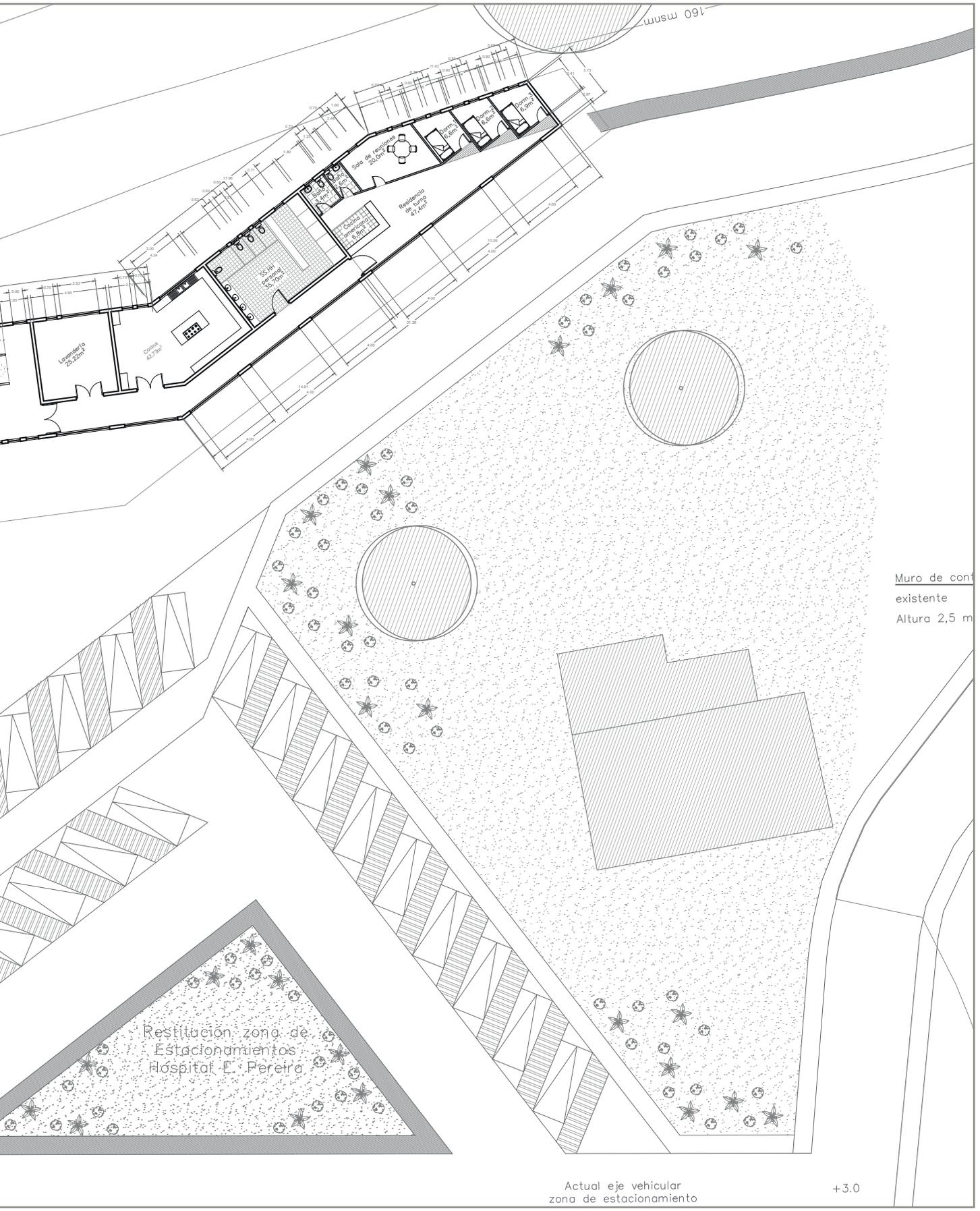
Vacío que permite circular. la postura en la que el cuerpo entra asemeja un flotar.



Sala integral de parto sostenido.

El muro se levanta dando forma a un calce para sostener. aparece la curva que da apoyo.

Las ventanas en el cielo de la habitación ofrecen luz indirecta conformando un interior permeable de luz.



Muro de cont.
existente
Altura 2,5 m

Restitución zona de
Estacionamientos
Hospital E. Pereira

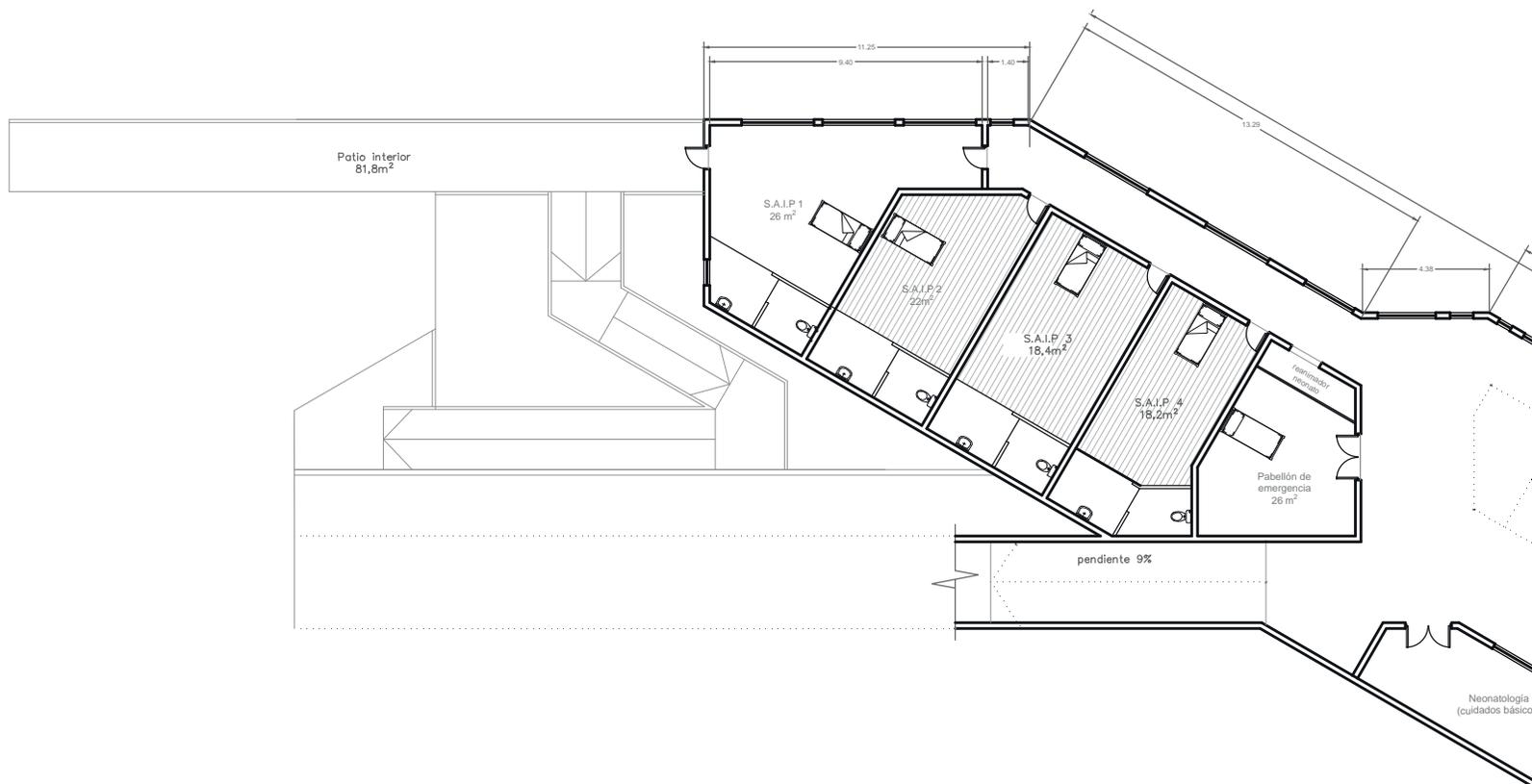
Actual eje vehicular
zona de estacionamiento

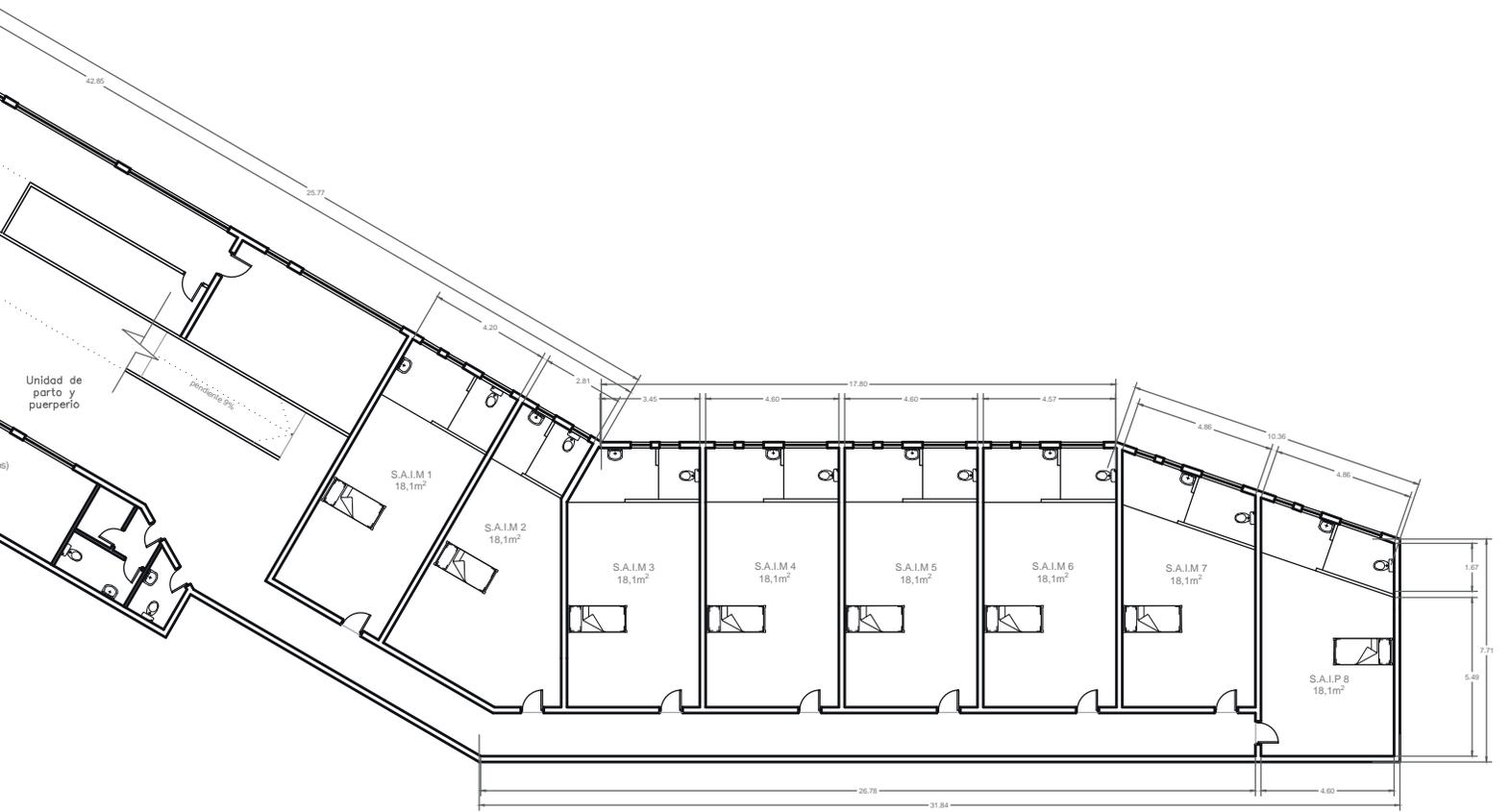
+3.0

Planimetrías

Plantas nivel - 1

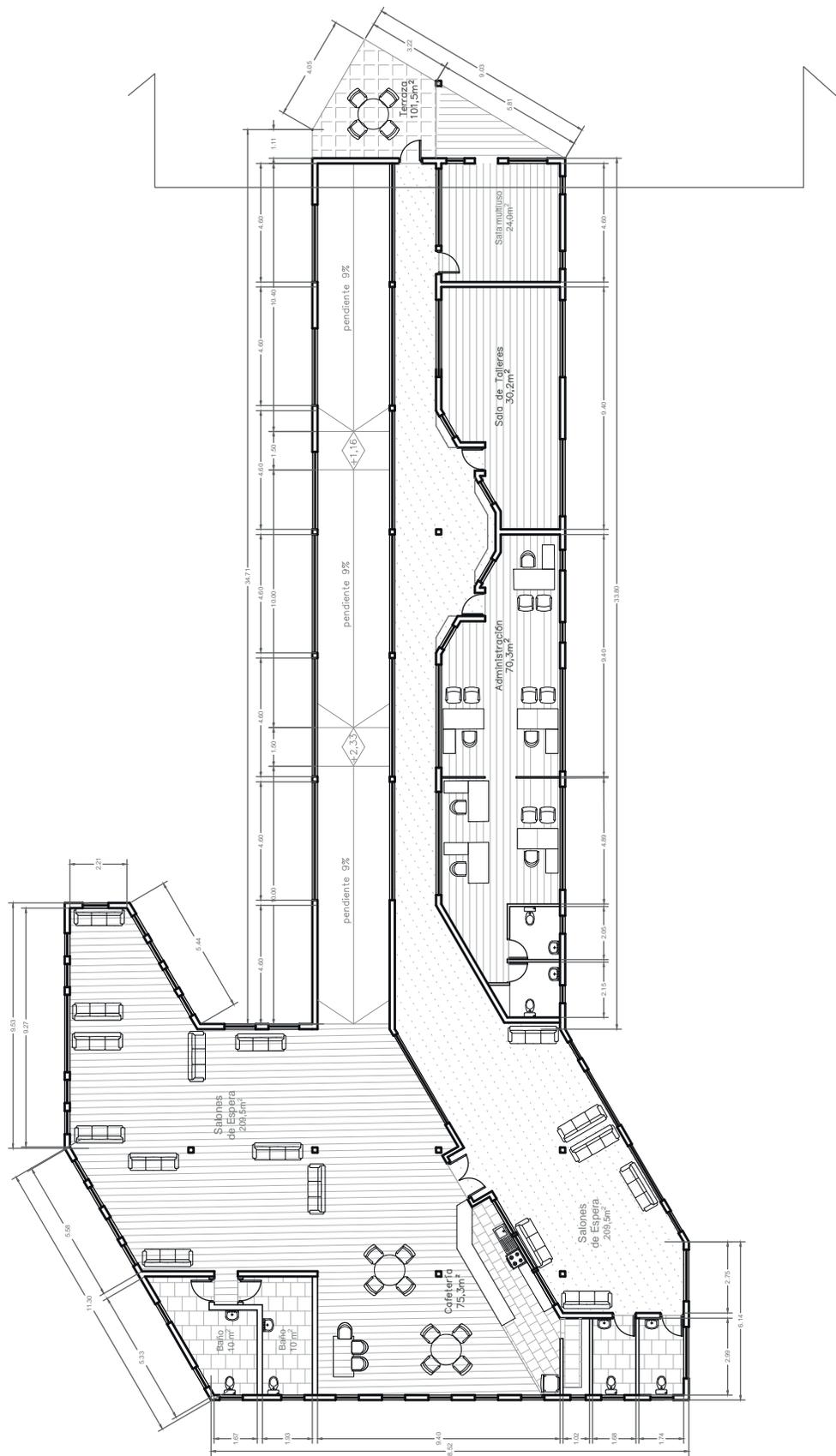
Esc. 1:250





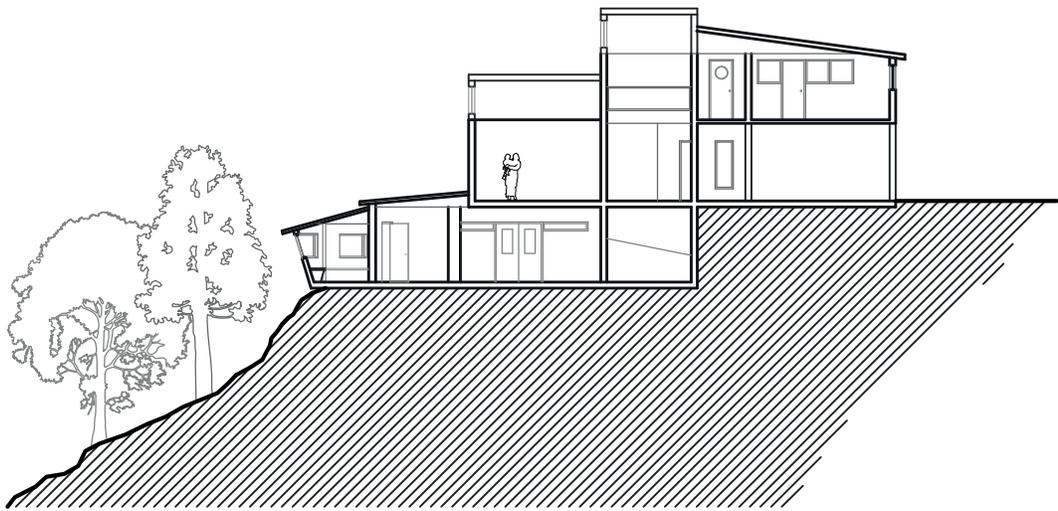
Planimetrías

Plantas nivel 2
Esc. 1:250



Corte transversal

Esc. 1:250



Corte C—C'